

高雄市立鼓山高級中學仁愛基金補助申請書

10 學年度第 學期

班級		座號		姓名		電話	
監護人簽章				住址			
事由說明							
1. 家庭總收入：每月約_____元。 2. 家長或監護人工作性質(請詳述)：_____。 3. 申請補助：☐註冊費、學雜費；☐營養午餐費；☐第8節課後輔導費；☐暑期課後輔導費 ☐其他： 4. 其餘家庭狀況詳述：							
				填表人簽章 (本欄由家長或監護人詳填並簽章)			
導師訪談記錄 及建議 (請務必填寫)		1. 家庭訪視日期：____年____月____日。2. 家庭訪視時間：____時____分 至 ____時____分。 3. 訪視對象_____。4. 訪視地點：_____ 5. 訪視內容簡述：					
		導師建議： ☐ 全額補助； ☐ 半額補助； ☐ 不予補助；其他補助金額：_____					
		導師簽章					
執行秘書		總幹事					
委員會 審查結果		☐ 全額補助； ☐ 半額補助； ☐ 不予補助；其他補助金額：_____。					
						主任委員核定	
中 華 民 國_____年____月____日。							

高 雄 市 立 鼓 山 高 級 中 學 小 太 陽 服 務 學 習 卡

班	級	座	號	姓	名	導	師	簽	章	監	護	人	簽	章
申請補助項目：_____。														
總共需要完成_____小時服務學習。 可服務學習時間： ☐ 午休 ☐ 寒暑假														
服務學習志願順序(請填處室代號)：_____。														
1.教務處 2.學務處 3.輔導室 4.總務處 5.教官室 6.圖書館 7.會計室 8.人事室。														
備註：1.服務學習志願處室若已額滿，則由教官室協助分配。														
2.此學習卡為申請仁愛基金補助用，請妥善保管。														
年	月	日	服務學習時數	處室主任核章	年	月	日	服務學習時數	處室主任核章					
總計：_____小時														
執行秘書					總幹事									
主任委員核定結果														
中華民國_____年_____月_____日														