臺北市國民小學退休校長協會關懷急難學童申請表

就讀學校	國民小學　　年　　班
學童姓名	
急難狀況	
家庭概況	
是否領有其他救濟或補助	(　　)無 (　　)有,領有(　　) 之救濟或補助。

115 年　　月　　日

級任　　承辦人　　主 任　　校 長

連絡電話:

聯絡箱號碼:

※本申請表請老師了解學生家庭狀況後詳細代填　　謝謝!

請不要交給家長填寫