

## 新北市立永平高級中學仁愛基金慰問申請表

慰助對象	班級：_____ 座號：_____ 姓名：_____		
	身分證字號：_____		
	電話：_____		
	住址：_____		
預估金額 (5千為限)		申請日期	年 月 日
事由			
(請師長協助填寫)			
申請人	(請師長簽名)		
慰助金額 與方式 <small>(本欄由校長核定)</small>	一、校長核定補助金額_____元。 二、慰助方式： <input type="checkbox"/> 約慰助對象及其導師一同至校長室並領慰問金 <input type="checkbox"/> 其他方式：_____		

訓育副組長	輔導組長	學務主任	會計主任	校長