

審查人	審查准予獎助金額	中華民國	台南市私立秀峰公記慈善會	此致	申請人	住址	出生年月日	姓名	性別	籍貫	就讀學校	校名	院	系科	年級					
																年	月	日	民國	年
董事長	新臺幣	年	月	日	申請人：	街	路	段	巷	弄	號	樓	入學	年月日	屬鄉友	屬一般				
董事	董事	承辦單位章：	家長：	申請人：	附註	繳件	證	附	1. 在學證明書一份(學生證註冊章)	2. 前一學期學業操行及體育成績單一份。	3. 申請人戶籍謄本或戶口名簿影印本一份。	如有享受公費者及讀夜間部者不予受理。	前學期	學業	操行	體育	查	意	見	
董事	董事	承辦人職章：	蓋章：	蓋章：	附註	繳件	證	附	1. 在學證明書一份(學生證註冊章)	2. 前一學期學業操行及體育成績單一份。	3. 申請人戶籍謄本或戶口名簿影印本一份。	如有享受公費者及讀夜間部者不予受理。	前學期	學業	操行	體育	查	意	見	
總幹事																				

請填連絡電話：