

財團法人福田文教基金會
欣榮圖書館急難學生助學金 舊案回報單

附件2

學 生 姓 名		性 別		出 生 年 月 日	
住 址				電 話	
就 讀 學 校				班 級	

學生目前境況（導師勾選）

☐

未改善，亦未向其他團體或單位申請救助，須繼續救助。

☐

已改善，可不須救助，請將助學金改幫助其他更需要的學生。

其他建議意見：

導 師 簽 名：_____

電 話：_____

學 校 連 絡 人：_____

電 話：_____

學校公庫名稱：_____

金融機構名稱：_____

帳號：_____

附註：請於☐勾選並簽名後回傳（02）2709-7575

年 月 日