**佛教慈濟慈善基金會**

**【看見希望 安心就學】**

**申請表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學校名稱：花蓮縣立宜昌國民中學** | | | | 提報日期 |  |
| 學生姓名 |  | | | 學生電話 |  |
| 就讀科系 |  | | | 年級/班級 | 年 班 |
| 家長姓名 |  | 與學生關係 |  | 家長電話 |  |
| 居住地址 |  | | | | |
| **家庭困難情形（請老師簡述）** | | | | | |
| 家庭概況： | | | | | |
| 案家需求 | 助學補助 生活補助 其他: | | | | |
| 班級導師 |  | | 聯絡電話： | | |
| 學校聯繫窗口 | **詹如晴** | | 聯絡電話：03-8520803#403  電子信箱：[chung481027@yahoo.com.tw](mailto:chung481027@yahoo.com.tw) | | |