基隆市大竿林仙公廟代天宮急難紓困救助金申請表

申請日期：　年　月　日

申請人蓋章：　印

學生姓名	姓名		性別	☐男 ☐女	出生日期	民國　年　月　日
	身分證字號		住宅電話		家長手機	
户籍地址	區　里　鄰　路（街）段　巷　弄　號　樓					
監護人姓名	姓名		性別	☐男 ☐女	出生日期	民國　年　月　日
	身分證字號		職業		與申請人關係	
户籍地址	區　里　鄰　路（街）段　巷　弄　號　樓					
急難事實						

就讀學校	班級	導師簽章	學務主任簽章	校長簽章

學校電話	連絡老師	請檢附證件
		☐户籍謄本或户口名簿　☐診斷證明書 ☐死亡證明書　☐其他證明文件

本宮審核意見	總務組	財務組	社教組	主任委員

本宮核定	總幹事：　總務組長：　財務組長：　主任委員：

經辦人：　出納：　會計：　112.06.25.製