

高雄市抗癌服務協會 社會救助金申請表 (學校用)

	醫師 診斷書	證明文件(打勾)		轉介院校		姓名
	戶口名簿 影本			負責人簽章		身分證號
	學生證 影本			病情摘要 (家庭境況)		性別
	清寒證明					生日
					手機	
		請領日期				電話
		請領者簽章				住址
		導師簽章				
		核准金額 (本會)				
		承辦人簽章 (本會)				
		理事長簽章 (本會)				