

高雄市立〇〇國民中學  
或高雄市〇〇區〇〇國民小學

〇〇〇學年度原住民學生免付費學校午餐費證明文件申請名冊

編號	學生姓名	就讀班級	身分證字號	家長姓名	檢附資料是否齊全	備註
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，缺：	

填表日期： 年 月 日

承辦人員：

午餐執秘：

聯絡電話：

備註：1. 申請名冊電子檔請貴校先行 e-mail 至：p3051@kcg.gov.tw 信箱，以利後續造冊發文。

2. 另紙本名冊再隨申請案件免備文，以公文交換方式或郵寄至本會。