高雄市立○○國民中學

(高雄市○○區○○國民小學)

105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 |
|  |  |  |  |  | □是 □否，缺： |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表日期： 年 月 日

承辦人員： 午餐執秘： 聯絡電話：

※備註：申請名冊請貴校e-mail：[b93b003@kcg.gov.tw](mailto:b93b003@kcg.gov.tw)信箱或以公文電子交換