

【附表一】

社團法人高雄市舊城慈愛會清寒優秀學生獎助學金名冊

序號	學生姓名	連絡電話	年級//班別	學業//操行成績	1. 低收入戶 2. 身心障礙 3. 單親家庭 4. 新住民	備註
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

學校：

(請蓋章)

承辦人：

(簽章)

聯絡電話(含分機)：