109學年度第一學期信義林姓宗親會學童午餐補助申請單

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 班級 | 聯絡地址 |
|  |  |  |
| 家長姓名 | 連絡電話 | 109學年度第1學期是否訂餐 | 餐費 |
|  |  |  |  |
| 帳號名稱 | 金融機構 | 匯款帳號(請檢附存摺影本) |
|  |  |  |
| 家庭狀況概述 |  |

家長簽章: 導師簽章:

衛生組長: 學務主任: