

財團法人正德社會福利慈善基金會  
【清寒獎助學金申請名單表】

學校名稱：                      業務負責人：                      聯絡電話：

| 編號 | 姓名 | 電話 | 身份證字號 | 出生<br>年月日 | 戶籍住址 | 通訊地址 |
|----|----|----|-------|-----------|------|------|
| 1  |    |    |       |           |      |      |
| 2  |    |    |       |           |      |      |
| 3  |    |    |       |           |      |      |
| 4  |    |    |       |           |      |      |
| 5  |    |    |       |           |      |      |
| 6  |    |    |       |           |      |      |
| 7  |    |    |       |           |      |      |
| 8  |    |    |       |           |      |      |
| 9  |    |    |       |           |      |      |
| 10 |    |    |       |           |      |      |

承辦人：                      單位主管：                      機關首長：