**花蓮縣花蓮市中正國民小學學生家長會急難救助金申請單**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 班 級 | 學 生 姓 名 | 簡述家庭狀況 |
|  |  |  |
|  |  |  |

教師簽名：

承辦人： 單位主管： 家長會會長：