

附件 3

臺北市市民第三胎以上子女就讀國民小學教育補助金申請表

(二至六年級學生用) 學校名稱：_____學年度 _____ 申請日期：_____

申請人 (學生)	班級		
	姓名	年	班
監護人	姓名		
	與學生 關係		
申請人簽章		監護人簽章	

承辦人： 業務主管： 會計： 校長：

附件 4

學生領據 (回執)

年 班學生 茲收到臺北市政府教育局_____學年度第三
胎以上子女教育補助金新臺幣 壹仟 元整。

此據

學生家長： (簽章)

戶籍地：

中 華 民 國 年 月 日