臺南市一○二學年度第二學期中小學經濟弱勢學生經費補助申請家庭訪問紀錄表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 校名：公誠國小 | 班級： | 學生姓名： |
| 家境貧困或家庭突遭變故原因重點陳述： |
| 導師簽名： |