|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 103年上半年臺南地方法院檢察署招募司法小志工暨反毒小天使獎助學金申請表  申請日期：103年 月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學校名稱 | | |  | | | 學校地址 | | |  | | | | | | | |
| 承辦（指導）教師 | | |  | | | 聯絡電話、手機  及e-mail | | |  | | | | | 班級總數 | |  |
| 申請擔任司法小志工暨反毒小天使學生資料 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 年級姓名 | | | | 證明文件 | | 對象 |  | | 年級姓名 | | 證明文件 | | | 對象 | |
| 1 |  | | | |  | | 弱勢 | 6 | |  | |  | | | 弱勢 | |
| 2 |  | | | |  | | 弱勢 | 7 | |  | |  | | | 弱勢 | |
| 3 |  | | | |  | | 弱勢 | 8 | |  | |  | | | 弱勢 | |
| 4 |  | | | |  | | 弱勢 | 9 | |  | |  | | | 弱勢 | |
| 5 |  | | | |  | | 弱勢 | 10 | |  | |  | | | 弱勢 | |
| 本次需要小志工背心件數：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_件；尺寸： □M □L | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 匯款資料(學校代管金帳戶) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 解款行 | | 銀行　　　分行 | | | | | | | | | 解款行代碼 | |  | | | |
| 帳戶名稱 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 帳戶號碼 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **填 表 注 意 事 項** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 本申請表請自行影印使用。**(註：近期有無參加過本署司法小志工？ □無 □有，請註名年份 。 年)** 2. **上開匯款資料，請務必核對名稱碼號完全正確無誤。** 3. 申請名額上限：總班數12班(含)以內，5名；總班數逾12班，10名。 4. 本申請表請由學校統整並提出；學生個別提出申請者，不予受理。 5. 填妥申請表格後連同相關證明文件正本，請務必於**103年2月25日前**郵寄至本署觀護人室，逾期不受理)，申請表格[電子檔亦請務必傳至abcde@mail.moj.gov.tw](mailto:電子檔亦請務必傳至abcde@mail.moj.gov.tw)。（申請報名專用，逾期不開放），**核准名單及說明會日期將於103年3月10日前公告於本署網站，請各校自行上網查詢，本署不再函文通知。** 6. 本署住址：70846臺南市安平區健康路三段310號，收件人：臺南地檢署觀護人室-司法小志工方案專組收 | | | | | | | | | | | | | | | | |