臺南市104學年度第1學期中小學經濟弱勢學生

午餐經費補助申請家庭訪問紀錄表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 校名：善化國小 | 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： |