

# 財團法人彰化縣私立蕭清源先生社會福利 慈善事業基金會

壹.申請對象：目前就讀彰化縣高中/職

貳.以下為各組別名額與獎金：

- 1.高中每名新臺幣3,000元。

參.申請資格：

1. 中低收入戶或低收入戶家庭之子女。
2. 單親家庭或隔代教養家庭之子女。

a0905021667@gmail.com [切換帳戶](#)



當你上傳檔案並提交這份表單時，系統會記錄與你 Google 帳戶相關聯的名稱和相片。表單回覆不會包含你的電子郵件地址。

\* 表示必填問題

承辦人姓名 \*

您的回答

學校名稱 \*

您的回答

學校電話 \*

您的回答

學生姓名 \*

您的回答

學生身分證字號 \*

您的回答



生日 \*

日期

年 / 月 / 日

申請人資格(可複選) \*

- 中低收入戶(須檢附證明文件)
- 低收入戶(須檢附證明文件)
- 單親家庭
- 隔代教養
- 導師推薦

年級 \*

- 1年級
- 2年級
- 3年級

導師推薦(50字)

您的回答

111學年度成績單(檔名:學校 學生姓名)

[↑ 新增檔案](#)

中低收入戶或低收入戶證明文件(檔名:學校 學生姓名)

[↑ 新增檔案](#)

提交

第 1 頁, 共 1 頁

[清除表單](#)

請勿利用 Google 表單送出密碼。

Google 並未認可或建立這項內容。 [檢舉濫用情形](#) · [服務條款](#) · [隱私權政策](#)

Google 表單

