

慈林教育基金會具領收據

\* 下列資料請務必詳填後寄回慈林，請勿有任何塗改痕跡・感謝你！

|                             |                                                   |          |                   |   |        |   |        |   |   |  |  |  |
|-----------------------------|---------------------------------------------------|----------|-------------------|---|--------|---|--------|---|---|--|--|--|
| 學 校                         |                                                   |          |                   |   |        |   |        |   |   |  |  |  |
| 學生姓名                        |                                                   |          |                   |   |        |   |        |   |   |  |  |  |
| 事 由                         | 領取 2025 年慈愷助學金                                    |          |                   |   |        |   |        |   |   |  |  |  |
| 金 額                         | 新台幣： 壹萬 元整                                        |          |                   |   |        |   |        |   |   |  |  |  |
| 時 間                         | 西 元 2025 年      月      日      （配合實際支付日期，本欄位由本會填寫） |          |                   |   |        |   |        |   |   |  |  |  |
| 領款人<br><br>簽名<br><br>（學生親簽） |                                                   |          | 身 份 證<br>字      號 |   |        |   |        |   |   |  |  |  |
|                             |                                                   |          | 電      話          | — |        |   |        |   |   |  |  |  |
| 戶籍所在地<br>【請詳填】              | 縣<br>市                                            | 鄉市<br>區鎮 | 村<br>里            | 鄰 | 街<br>路 | 段 | 巷<br>弄 | 號 | 樓 |  |  |  |