

慈林教育基金會領收據

* 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 2024 年慈愷助學金													
金額	新台幣：壹萬 元整													
時間	西元 2024 年 月 日 (配合實際支付日期，本欄位由本會填寫)													
領款人 簽名 (學生親 簽)					身 份 證 號									
					電 話	—								
戶籍所在地 【請詳填】	縣 市	鄉 市 區 鎮	村 里	鄰	街 路	段	巷 弄	號	樓					