

附件四

財團法人永長興社會福利慈善基金會

(校名) 114學年度第一學期身心障礙學生獎助學金學生簽收表

	姓名	學生簽名	想對基金會說的話
1.			

財團法人永長興社會福利慈善基金會

(校名) 114學年度第一學期身心障礙學生獎助學金學生簽收表

	姓名	學生簽名	想對基金會說的話
2.			
3.			

財團法人永長興社會福利慈善基金會

(校名) 114學年度第一學期身心障礙學生獎助學金學生簽收表

	姓名	學生簽名	想對基金會說的話
4.			
5.			

財團法人永長興社會福利慈善基金會

(校名) 114學年度第一學期身心障礙學生獎助學金學生簽收表

	姓名	學生簽名	想對基金會說的話
6.			