

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.			