

臺南市107年度健康檢查清寒或無力就醫學生家庭訪問紀錄表

校名：永信國小	班級：
學生姓名：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否設籍本市
家境貧困或家庭突遭變故原因重點陳述(例如:家中經濟來源? 家庭成員現況與職業? 生活困難處?):	
申請補助項目: 臺南市107學年度國民中小學健康檢查清寒或無力就醫學生, 免費複檢方案	
導師簽名:	

衛生組

學務主任

校長

中 華 民 國 107 年 月 日