|  |
| --- |
| **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****字 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** |