

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 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				