

學校 學年度第 學期 請領減免學雜費印領清冊								
申請類別	學生姓名	科別年級	身心障礙 等級	實繳學雜 費金額	減免補助 標準	實際申請 金額	學生蓋章	備註
身心障 礙學生	名		元		總計	元		
身心障 礙人士 子女	名		元					
業務主管								
承辦人簽章		出納簽章		簽章		校長簽章		
會計主任								