

附件二

臺北市原住民參加職業訓練生活津貼申請書

年 月 日

申請人姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	族別	
-------	--	----	--	----	--

教 育 程 度	☐ 大專以上 ☐ 高中、職 ☐ 國小國中 ☐ 其它	出 生 年 月 日	年 月 日 歲
訓 練 班 期	班 期	受 訓 期 間	自 年 月 至 年 月
檢 附 證 件	☐ 申請書 ☐ 一個月內戶籍謄本 ☐ 印領清冊（由承訓機構提出） ☐ 課程表（由承訓機構提出）		
承 機 構 簽 證		申 請 人	簽名： 蓋章： 設籍住址： 聯絡電話： (0) (H) 聯絡手機：
原 民 會 審 查 意 見			