

附件三之(一)

臺北市原住民參加職業訓練學費及材料費補助第一階段申請書 年 月 日

|            |                                                                                                                         |         |                    |                                                       |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------|-------------------------------------------------------|
| 申請人姓名      |                                                                                                                         |         | 族 別                | 族                                                     |
| 身分證字號      |                                                                                                                         |         | 性別                 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 教 育<br>程 度 | <input type="checkbox"/> 大專以上 <input type="checkbox"/> 高中職<br><input type="checkbox"/> 國小國中 <input type="checkbox"/> 其他 | 出 生     | 年 月 日              | 歲                                                     |
| 訓 練<br>班 期 | 班 期                                                                                                                     | 受 訓 期 間 | 自 年 月 日<br>至 年 月 日 | 計 月 日                                                 |
| 檢 附        | <input type="checkbox"/> 申請書<br><input type="checkbox"/> 一個月內戶籍謄本，但原民會已有相關資料足以證明者除外                                     |         |                    |                                                       |

|                      |                                                                                                       |                     |                                                       |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------|
| 證 件                  | <input type="checkbox"/> 繳費收據正本（須載有政府機關核准立案字號及印花稅繳納證明）或統一發票<br><input type="checkbox"/> 課程表（須經承訓機構核章） |                     |                                                       |
| 承 訓<br>機 構<br>蓋 章    |                                                                                                       | 申<br><br>請<br><br>人 | 簽名：<br>蓋章：<br>設籍地址：<br><br>聯絡電話：<br>(M)<br>(O)<br>(H) |
| 原 民 會<br><br>審 查 意 見 |                                                                                                       |                     |                                                       |