

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		受訓期間及月數	自 年 月 至 年 月 計 個 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）				
承訓機構簽證			申請人	簽名： 蓋章： 設籍住址： 聯絡電話： (0) (H) 聯絡手機：	
原住民會 審查意見					