

附件二

教育部國民及學前教育署補助國民中小學充實健康中心設備申請表

申請日期： 年 月 日

學校名稱	市縣(市)		鄉鎮市區		國民學		<input type="checkbox"/> 偏遠地區
全校班級數	班	全校學生數	人	全校教職員工數	人	護理人員數	人
健康中心面積	坪	近3年健康中心設施編列經費(元)		97年度	98年度	99年度	
申請補助項目			申請補助金額(元)			備註	
合計							

承辦人：

主(會)計：

校長：

聯絡電話：