

附件 3

### 臺北市市民第三胎以上子女就讀國民小學教育補助金申請表

(二至六年級學生用) 學校名稱：\_\_\_\_\_學年度 \_\_\_\_\_ 申請日期：\_\_\_\_\_

申請人 (學生)	班級	_____年 _____班	
	姓名	_____	
監護人	姓名	_____	
	與學生 關係	_____	
申請人簽章	_____	監護人簽章	_____

承辦人：

業務主管：

會計：

校長：