

中國青年救國團宜蘭縣團委會愛心急難扶助申請表										年	月	日申請
姓名		性別		年齡		就讀學校系級 服務單位職稱						
案情摘要						通訊地址						
						電話						
						身份別	☐ 傷病家庭 ☐ 學校學生 ☐ 其他特殊個案					
家庭狀況	稱謂	姓名	年齡	教育程度	服務單位職稱	收入狀況	保險	存歿	備註			
學校審查意見						承辦人	組長	主任	校長			
團委會處理意見	簽辦單位			會辦單位			總幹事					

備註：本表由承辦人填寫，收入狀況請填寫金額，保險請註明公、農、勞保等類別，並請檢附有關之診斷證明書影本等證明文件各乙份，連同本表寄送宜蘭縣團委會活動組申請(聯絡電話：03-9353411#21 陳林淳組長)。