

附件七

(○○) 結合 (民間團體) 辦理中輟生

☐追蹤輔導 ☐輔導活動 申請表

計畫名稱					
申請機關 【直轄市政府教育局、縣（市）政府】					
地址					
承辦人員		電話		傳真	
合作民間團體 (檢附立案證明影本)					
辦理時間	自 年 月 日起 至 年 月 日止	辦理地點			
參與對象		預估人數			
經費總額度					
自籌額度		其他機關補助額度			
本次申請補助額度		學員收費情形		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 元/人	
附件	<input type="checkbox"/> 計畫 <input type="checkbox"/> 立案證明影本及法人登記證書 <input type="checkbox"/> 輔導人員名冊與學經歷背景 <input type="checkbox"/> 經費概算 <input type="checkbox"/> 其他				
計畫內容概述					
預期成果					
其他					

負責人：

(簽章)

填表人：

(簽章)

申請日期：

年

月

日 (單位印信)