附件三

| **財團法人永長興社會福利慈善基金會****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(校名) 114學年度第一學期非山非市學校獎助學金學生簽收表** |
| --- |
|  | 姓名 | 學生簽名 | 想對基金會說的話 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |