

臺北市私立育達高級中等學校

113學年度第1學期 家長會費 退費申請書

申請人	姓名	年級	班級	座號	學號
	家 長 姓 名			申請日期： 年 月 日	
	家長 1	家長 2		導 師 簽 章	
同校 兄 弟 姊 妹	姓名	年級	班級	座號	學號
其 他 就 讀 同 校 兄 弟 姊 妹 共 _____ 人(退費人數)					
申請資格： 1、同一家長之子女同時就讀本校。 2、請檢附「 <u>戶口名簿影本</u> 」。					
審 核		核 准			