

# 大坑東宣道小學教育緊急援助金

## 申請表

申請人姓名\*：\_\_\_\_\_ 身份證號碼：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ (住) \_\_\_\_\_ (手提)

申請人與學生關係：\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_ 班別：\_\_\_\_\_

申請金額：HK\$ \_\_\_\_\_

申請援助金用途：\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

申請人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

\*申請人必須為現就讀大坑東宣道小學學生的家長或監護人。

以下由審批委員會填寫：

檔案編號：\_\_\_\_\_

大坑東宣道小學	校友會	大坑東堂

審批結果：\_\_\_\_\_