



申請單位： <input type="checkbox"/> 國立 <input type="checkbox"/> 縣立 <input type="checkbox"/> 市立 <input type="checkbox"/> 私立						計畫名稱：						<input type="checkbox"/> 團體案	
立												<input type="checkbox"/> 個人案	
本次申請補助額度		新臺幣 _____, _____ 元整				機關 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 尚未核定 <input type="checkbox"/> 已核定		補助 (1)單位： 新臺幣： _____, _____ 元整					
受益人數及身份別		一般生		身心障礙		原住民		中低收入戶		低收入戶		合計 (實際人數)	
與男女人數統計(未填寫者不予受理)		男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
		小計共__人		小計共__人		小計共__人		小計共__人		小計共__人		總計共__人	
附件		<input type="checkbox"/> 經費概算表 <input type="checkbox"/> 計畫書 <input type="checkbox"/> 專業指導人員名冊 <input type="checkbox"/> 學生名冊 <input type="checkbox"/> 學生特殊專長證明目錄 <input type="checkbox"/> 切結書 <input type="checkbox"/> 專業指導人員學經歷背景及相關證照影本 <input type="checkbox"/> 學生特殊專長證明影本 (請附近3年內之獎狀、獎牌、公開表演、展示紀錄、邀請函、節目表、海報...等證明影本)											
計畫內容概述													
預期成果													
其他													
實際受益人數		本欄由承辦單位填寫											

**\*註：需填寫完整，資料不全者，不予受理。**