|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 嘉義市民間團體辦理特殊教育活動經費補助申請表  填表日期： | | | | | | |
| 團體(全銜)名稱 | |  | | | 負責人 |  |
| 核准機關 | |  | 核准文號 |  | 核准日期 |  |
| 通訊地址 | |  | | | 聯絡電話 |  |
| 活動名稱 | |  | | | | |
| 活動摘要說明 | |  | | | | |
| ※以下由本府承辦單位審核後填載 | | | | | | |
| 審核結果 | 承辦人： 科長： 單位主管： | | | | | |
| 說明 | 1. 本申請表請詳填。 2. 每年度接受送件日期：上半年度於前一年十二月提出；下半年度於六月提出，逾期不受理。 3. 計畫申請時請檢附本申請表、立案證書影本及實施計畫（含經費概算表）函報本府辦理。 | | | | | |