附表二

學校　　學年度第　學期　　請領減免學雜費印領清冊								
申請類別	學生姓名	科別年級	身心障礙等級	實繳學雜費金額	減免補助標準	實際申請金額	學生簽名或蓋章	備註
身心障礙學生	名		元		總計	元		
身心障礙人士子女	名		元					
承辦人簽章　　業務主管　　會計主任 出納簽章　　校長簽章								