

花蓮縣政府 函

地址：97001花蓮縣花蓮市府前路17號
承辦人：黃馨怡
傳真：03-8462776
電話：03-8462860轉225
電子信箱：huanghsingyi@gmail.com

受文者：花蓮縣花蓮市明義國民小學

發文日期：中華民國107年3月26日
發文字號：府教學字第1070057173號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文。(1070057173_Attach000.docx)

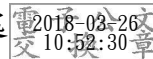
主旨：轉知財團法人凱基社會福利慈善基金會「愛，從小學起」
學生助學金計畫暨申請表件各1份（如附件），自本（107）
年4月1日起至同年4月30日止受理申請，請貴校協助符
合資格學生提出申請，請查照。

說明：

- 一、本案補助對象、金額及申請方式，請參閱助學金計畫，於
旨揭申請期限前備妥申請文件，掛號郵寄至財團法人凱基
社會福利慈善基金會張麗馨小姐收（104台北市中山區明
水路700號）。
- 二、如對旨揭計畫有任何疑義，請逕洽該會（聯絡電話：02-7
7029922）。

正本：本縣各公立國民小學

副本：財團法人凱基社會福利慈善基金會、本府教育處



107/03/26



1070001162