**凱基慈善基金會「愛讓機會萌芽」英語學習計畫補助申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學校名 |  | 學校區域屬性 | □偏 □特偏 □極偏  □非山非市 □一般 |
| 校址 |  | | |
| 計  畫  申  請  聯  絡  窗  口 | 姓名： | 學  校  印 |  |
| 電話： |
| 手機： |
| 電郵： |
| 課程摘要 | 師 資：□中師□外師  ※中外師皆有請複選 | 受惠學生 | □低年級  □中年級 /共 名  □高年級  ※混齡請複選 |
| 辦理期程：  自 年 月 日至 年 月 日 |
| 每週上課節數：共 節 |
| 初次申請 □是 □否 |
| 申請經費合計 | | |
| 檢附計畫內容： 式 頁合併於后 | | | |

申請人單位： 申請人簽章： 校長簽章：