

長春國小六年級學生退費帳戶資料

學生姓名：	
班級： 六年 班	座號：
連絡電話：	
家長簽名：	
匯款銀行/郵局：	分行名稱：
戶名：	
帳戶號碼:(共 14 碼)：	

***煩請所有欄位務必填寫完整**

學生健保卡
或學生證
影本黏貼處

存摺影本黏貼處

填寫日期：6 月 _____ 日

★請務必留意！！

1. 填報日期：即日起至【110.6.11 週五 24:00 前】完成填報並繳回本校警衛室，以免影響個人權益。
2. 此資料不得做他人蒐集、處理或利用個人資料，彙整完畢即刪除。