茲收到教育部國民及學前教育署補助高雄市109年度教保服務人員及助理人員在職進修照顧服務知能經費計新臺幣貳仟陸佰元整。

**此 致**

**高 雄 市 政 府 教 育 局**

　　 立切結書人： (簽章)

　　 出生年月日： 年 月 日

　　 身分證字號：

　　 戶籍地址(含鄰里)：

　　 聯絡電話：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **收款戶名**： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **收款方式 (勾選一項)** | **□ 郵局存簿帳號** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 局號 |  |  |  |  |  |  |  | | 帳號 |  |  |  |  |  |  |  |
| **□ 高雄銀行 分行** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **銀行代碼**： | | | | | | | | **帳號**： | | | | | | | | | |

中華民國110年 2 月 日

附件2

復健1

**領 據**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |