

社團法人高雄市慈善團體聯合總會 函

地址：807高雄市三民區北平二街16號9樓
承辦人：張淳鈞
電話：07-3224315
傳真：07-3224390
Email：liren.ucaks@gmail.com

受文者：高雄市立左營高級中學

發文日期：中華民國111年11月14日
發文字號：高市慈善總會(111)川字 第108號字第1110000108號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文 (1110000108_Attach1.pdf)

主旨：陳請 貴校惠予協助高中職日夜間部之經濟弱勢家庭學生
申請本會港都聯合助學方案(詳如說明)為祈。

說明：

- 一、本會港都聯合助學服務方案係獎勵設籍於本市之經濟弱勢邊緣家庭高中職以上學子，長期提供助學金，使學子順利完成最高學業。除此，並輔以生涯輔導、體驗教育、關懷網絡…等多元化策略，期提升助學生未來就業之競爭力。
- 二、本學期港都聯合助學金申請，自即日起至12月10日止，惠請 貴局協助轉發本市高中職學校(含進修學校)，申請辦法如附件一~三。

正本：高雄市立左營高級中學
副本：本會幹事會

