

附件一

高雄市政府客家事務委員會  
客語能力認證合格獎勵金申請表

申請日期： 年 月 日

申請人	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他_____
	身分證字號		出生年月日	年 月 日
	聯絡電話	手機：	市話：	
	戶籍地址			
	聯絡地址	<input type="checkbox"/> 同上		
申請人職業別	<input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 農林漁牧礦 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他			是否為客籍 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
認證考試合格級別	<input type="checkbox"/> 初級認證 <input type="checkbox"/> 中級認證 <input type="checkbox"/> 中高級認證 <input type="checkbox"/> 高級認證			
認證考試合格腔調別	<input type="checkbox"/> 四縣 <input type="checkbox"/> 海陸 <input type="checkbox"/> 大埔 <input type="checkbox"/> 饒平 <input type="checkbox"/> 詔安			
檢附資料自行檢核表	<input type="checkbox"/> 領據切結書及申請人(或法定代理人)金融帳戶存簿影本 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本(申請人於報考前至申請時須設籍於本市) <input type="checkbox"/> 合格證書影本			
法定代理人 (申請人未滿18歲需填寫)	姓名		與申請人關係	
	身分證字號		聯絡電話	
	聯絡地址			
此致 高雄市政府客家事務委員會  申請人簽章： _____ 法定代理人簽章： _____				