

高雄市政府社會局兒童福利服務中心 115 年度辦理 0 至 2 歲兒童親職教育推廣方案

補助計畫申請表

單位：新台幣元

申請單位	核准機關、日期、文號	負責人		地址	承辦人員	電話
		職稱	姓名			
計畫名稱	高雄市 115 年__半年度 0 至 2 歲兒童親職教育推廣方案補助計畫			計畫開始日期		
				預定完成日期		
計畫內容概要						
預期效益						
計畫總經費			申請補助經費			
自籌經費	0 元(說明自籌來源，若有申請其他單位補助亦請敘明)					
附件	<input type="checkbox"/> 申請補助計畫書：內容應包括目的、時間(期程)、地點、參加對象、內容、效益及經費概算、來源等項。 <input type="checkbox"/> 其他證明文件					
初審意見						
填表日期：中華民國 115 年 月 日						