大丰文化基金会助学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  |
| 学校 |  | | | | 年级 |  |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 家庭成员情况及收入 |  | | | | | |
| 学校或乡、  村意见 |  | | | | | |
| 基金会意见 |  | | | | | |

申请人： 时间：

大丰文化基金会 地址：福州五一中路49号先施大厦日座503室

电话：0591-3338492/3338491

E Mail:dfcult@public.fz.fj.cn