

財團法人佛教私立禪光育幼院
國內外認養人資料表

個人社團公司 教會機關名稱 代表姓名		性別		出生 年月日	年 月 日
通訊住址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			電話	
服務機關		職業		婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚
<p>本院赤忱服務社會「幼吾幼以及人之幼」「普潤幼苗」為宗旨。凡無依無靠之孤兒、貧兒及無能力培育及教育之幼兒均為本院收容的對象。</p> <p>◎希望認養之對象：(本表限填一人，選擇請用√寫在<input type="checkbox"/>內)</p> <p>1. 性別：<input type="checkbox"/>不限定 <input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女</p> <p>2. 年齡：<input type="checkbox"/>不限定 <input type="checkbox"/>歲以上歲以下</p> <p>3. 智能：<input type="checkbox"/>不限定 <input type="checkbox"/>優等 <input type="checkbox"/>中等 <input type="checkbox"/>低等 <input type="checkbox"/>殘障</p> <p>4. 興趣：<input type="checkbox"/>不限定 <input type="checkbox"/>美術 <input type="checkbox"/>鋼琴 <input type="checkbox"/>小提琴<input type="checkbox"/>歌唱</p> <p>5. 其他：<input type="checkbox"/>看為自己的子女、弟妹或親人，遵院規以書信、訪視、鼓勵保持聯繫。 <input type="checkbox"/>逢年過節與他同聚或贈禮物。 <input type="checkbox"/>假期介紹技藝課業工作讓他學習。 <input type="checkbox"/>希望得到他每學期成績報告。 樂意提供助學金元 樂意提供認養費元 希望寄認養資料份，以便介紹親友參加。</p>					
捐款方式	<input type="checkbox"/> 一年 12000 元 <input type="checkbox"/> 半年 6000 元 <input type="checkbox"/> 按季 3000 元 <input type="checkbox"/> 按月 1000 元				
申請人		簽章	日期		
備註：1. 認養費每月新台幣 1000 元，請在每月底前以郵政劃撥 06416661 匯交次月份認養費。 1. 認養期間以不短於六個月為宜，若需終止認養，請儘早賜告以便重覓認養人。					

◎ 填妥後請寄回花蓮縣新城鄉新城村仁愛路 17-2 號
財團法人佛教私立禪光育幼院收，謝謝。
電話：(03) 8611698 • 8612555 傳真：(03) 8612556