

播道會樂恩福音堂成長中心  
活動/輔導費用減免  
聲明

致：播道會樂恩福音堂成長中心

1. 本人\_\_\_\_\_/\*子女\_\_\_\_\_欲報讀 貴中心之  
\_\_\_\_\_(可填寫多項活動/輔導服務)，唯因家庭經濟  
困難，未能繳交所列活動之全部費用，特此提出申請減免。本人願意提  
交有關文件作為核對資格之用，並謹此聲明所提交之文件為真實無訛。
2. 本人同意無論減免與否，減免類別及比例，一概由 貴中心決定，本人  
及本人之家庭成員不得異議。
3. 本人願意與 貴中心合作，並請與本人聯絡有關申請之事宜。

申請人簽署：\_\_\_\_\_

申請人姓名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

\*刪去不適用者