附件二

社團法人高雄市會計師公會
學生急難協助之學校師長訪談紀錄表

師長 姓名		師長 職稱		師長之 聯絡電話	
訪談日期			年　　月　　日		
學生姓名		學生手機		家長 聯絡電話	
師長訪談事實(請訪談人填寫)	訪談者請依下列說明分項陳述： 一、家庭經濟狀況(如每月家庭收支狀況) 二、家庭經濟主要來源狀況(家庭主要經濟提供者存歿狀況、職業收入、是否失業等) 三、家庭其他重大經濟負擔(如貸款、負債、醫療負擔) 四、學校已辦理急難救助措施(如申請教育部急難救助、學校急難救助金額) 訪談人建議欄(建議協助金額) 訪談人簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿				