

聯宣NCCCWC補助金申請表Financial Aid Application Form

申報日期 Reimbursement Date:	活動名稱 Event Name:
活動時間 Event Time:	活動地點 Event Place:
申請人中文姓名： Chinese Name:	申請人英文姓名 English Name:
電話號碼 Telephone Number:	傳真號碼 Facsimile Number:
電郵地址 Email Address:	手機號碼 Mobile Phone:

地址 Address :

項目 Item	需繳費用 Expense Amount	申請金額 Amount Requested	獲批准 Approved
◇ 報名費 Registratioon			
◇ 講義費 Handout			
◇ 住宿費 Lodging			
◇ 餐食費 Meals			
◇ 交通費 Transportation			

申請原因 Reason for applying:

是否曾為此申請過當地單位的補助? 結果如何?

Have you sought assistance from the local fellowship? What is the result?

推薦人簽名 Signature of Referer:

日期 Date:

申請人簽名 Signature of Applicant:

日期 Date:

特會主席簽名 Signature of Chairman:

日期 Date:

聯宣總幹事簽名 Signature of General Secretary:

日期 Date:

總部司帳簽名 Signature of Accountant:

日期 Date:

總部司庫簽名 Signature of Treasurer:

日期 Date:

申報必須在離會前繳交。如需郵寄，請寄往：
NCCCWC - Finance Dept, PO Box 3014, Eau Claire, WI 54702-3014