

基隆市心理師入校服務方案**自費**收據(家長存根聯)

2025 年 8 月版

茲收到 ____ 年 ____ 班 姓名 _____ 家長繳交心理諮商費用共計新台幣 _____ 元整。

基隆市 _____ 國中(小) 經手人： _____

_____ 年 ____ 月 ____ 日

心理師簽名： _____

基隆市心理師入校服務方案**自費**收據(學校存根聯)

2025 年 8 月版

茲收到 ____ 年 ____ 班 姓名 _____ 家長繳交心理諮商費用共計新台幣 _____ 元整。

基隆市 _____ 國中(小) 經手人： _____

_____ 年 ____ 月 ____ 日

心理師簽名： _____

基隆市心理師入校服務方案**自費**收據(輔諮中心存根聯)

2025 年 8 月版

茲收到 ____ 年 ____ 班 姓名 _____ 家長繳交心理諮商費用共計新台幣 _____ 元整。

基隆市 _____ 國中(小) 經手人： _____

_____ 年 ____ 月 ____ 日

心理師簽名： _____

基隆市心理師入校服務方案**自費**收據(心理師存根聯)

2025 年 8 月版

茲收到 ____ 年 ____ 班 姓名 _____ 家長繳交心理諮商費用共計新台幣 _____ 元整。

基隆市 _____ 國中(小) 經手人： _____

_____ 年 ____ 月 ____ 日

心理師簽名： _____