

感謝捐款

23 年來承蒙社會各界人士的支持，本會得以提供個別化、多元化與持續性的服務工作，您的愛心與關心，更有助於本會未來為精神障礙者延續與拓展新服務，請繼續給予支持鼓勵。

106 年 1 月至 106 年 8 月

姓名	金額	姓名	金額	姓名	金額
呂進財	3,000	李月治	2,000	王鳳朱	2,000
王銘泉	2,000	王秋女	2,000	顏鍋鎔	1,000
王桂菲	6,000	朱家樂	100	吳彥籤	200
蔡富仁	8,000	史天嵐	300	蕭秀鳳	3,600
陳盈誌	60,000	Chinglan lin	10,000	張鎮樑	1,000
盧勝彥基金會	20,000	全聯慶祥慈善事業基金會	80,000	廖淑幸	1,200
善心人士	2,000	黃詩穎	600	蘇國禎	2,490
郭月娥	1,000	蘇榮茂	2,000	王道鵬	2,000
陳美惠	1,200	簡友一	500	王俊凱	200
王韻菱	1,000	王舜平	1,000	王賜傳	2,000
林淑珠	2,000	張甄庭	300	蘇芬生	4,800
鄧登煌	2,000	陳仙季	2,600	佛廣大工程有限公司	30,000
林卉軒	750	陳玉如	150	無名氏	570
詹文秀	500	鍾豪娥	1,000	簡茂宗	3,000
沈淑賢	300	黃玉芳	1,000	賴淑鑾	500
秋美津	200	陳阿巧	300	鄭秀珠	500
周月娥	500	林久美	500	曾瓊蘭	500
張粉	300	許龍山	300	黃金艷	200
林寶嬌	200	邱淑美	200	臧文敏	1,000
愛智圖書友限公司	10,000	賴宛茹	1,000	陳金鳳	200
劉坤明	2,000	黎珮雄	10,000	鄧秀珠	50
陳珮瑩	100	蔡鎧進	500	莊仙仙	100
張育偉	100	洪小晴	100	梁筠婕	100
陳明德	3,000	徐淑婷	4,800	阮淑君	700
參雲宮	20,000	葉佳勳	6,000		

感謝捐款

106 年 9 月至 106 年 12 月

姓名	金額	姓名	金額	姓名	金額
呂進財	7,600	柯宏樹	6,000	黃慈勤	100
王銘泉	2,000	廖步雲	150	羅仕國	100
陳秀玉	41,500	劉靜怡	150	梁政豪	26,800
郭宏億	500	陳世承	250	吳佳芬	18,000
吳國和	1,500	林憲煌	315	陳素慧	8,000
黃朝棟	500	李瑛惠	700	李昶億	10,000
廖建曄	100	林廷萱	2,000	許素雯	10,000
李月治	2,000	顏翠珍	2,000	蘇武銘	6,000
王鳳朱	2,000	蔡富仁	3,600	阮庭翰	6,000
王銘泉	2,000	蔡富美	3,000	侯冠郡	6,000
朱驥琦	100	陳沛慈	2,064	吳清涼	3,000
陳錦明	100	陳秀琴	4,064	陳亦祺	3,000
陳靖蓁	200	沈宗憲	300	蕭秀鳳	3,600
楊嘉民	300	陳建名	1,200	陳仙季	36,564
張黃月娥	200	蔡沅錡	1,200	林卉鈺	483
黃婉菽	100	張中明	300	簡茂宗	500
王晨安	1,000	黃裕智	500	王晨光	1,000
高雄市鳳林觀音慈善會	3,000	鄭麗芬	2,000	全聯慶祥慈善事業基金會	40,000

服務聯絡電話與地址

服務單位	地址	電話	傳真
協會辦公室	高雄市前鎮區民權二路 456 號 5 樓	07-3381771	07-3381785
圓夢社區復健中心	高雄市鳳山區王生明路 123 號 1-2 樓	07-7439321	07-7470138
喜福社區復健中心	高雄市前鎮區民權二路 456 號 5 樓	07-3388820	07-3381785
圓心工作坊	高雄市左營區明潭路 110 巷 2 弄 15 號	07-5887776	07-5880029
喜愛家園	高雄市鳳山區文雅街 12 號	07-7455270	07-7470138
臻愛家園	高雄市鳳山王生明路 123 號 6 樓	07-7437529	07-7470138
慈愛家園	高雄市前鎮區大禹街 38 之 1 號 3 樓	07-3316926	07-3381785

戶名：社團法人高雄市心理復健協會

戶名：社團法人高雄市心理復健協會

◎本收據由電腦印錄請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據

98-04-43-04		郵 政 劃 撥 儲 金 存 款 單																																
收款 帳號	4 1 8 1 2 0 6 2										金額 阿拉伯 數字	億 仟 萬 佰 萬 拾 萬 萬 仟 佰 拾 元 _____																						
通訊欄(限與本次存款有關事項) ☐ 善心捐款 _____ 元 ☐ 入會費 200 元 ☐ 年費 500 元 備註：															收款 戶名					社團法人高雄市心理復健協會														
															寄 款 人 ☐ 他人存款 ☐ 本戶存款																			
															姓 名					主管： 經辦局收款戳														
															地 址																			
															電 話																			

存款金額

電腦記錄

戳款數局辦經

