

正本

檔案：
保存年限：

台中市台中扶輪社 函

地 址：台中市民權路 102 號 8 樓之 4
聯 絡 人：蕭聖熹、潘永晨
電 話：(04)2223-7750、2223-4432
傳 真：(04)2227-3064
電子郵件：tcrotary@ms46.hinet.net

受文者：彰化縣立彰化藝術高級中學

發文日期：115 年 09 月 01 日

發文字號：中扶源字第 023 號

速別：普通件

附件：如文(表一、表二、表三、表四)

主 旨：為彰顯扶輪人道關懷之精神，推動本「台中扶輪社」社友認養「扶輪之子」計畫，協助弱勢優秀學子順利完成學業，敬請 貴校惠予協助推薦符合資格之學生，以嘉惠學子。

說 明：

- 一、本社擬提供 貴校「扶輪之子」助學金，申請名額共 18 名。
- 二、本學年度每名學生助學金規劃給予新台幣一萬兩仟元整，共計總額新台幣 216,000 元整。惟 貴校可評估學生實際需求，酌予調整各助學生之金額，以分配給多位學生，以利資源妥善運用，惠及更多學童。
- 三、隨函檢附相關表件，敬請 貴校於十月二日前填妥並以傳真或電子郵件回覆，以利後續審核作業：
 - (一)表一：申請表。
 - (二)表二：學校調查表(同上述日期填妥回覆，俟審核通過後，即可開立支票，以掛號方式寄送至 貴校)。
 - (三)表三：助學金印領清冊(俟學生領取並親簽後，再以傳真或 MAIL 回傳存查)。
 - (四)表四：邀請歷屆曾獲扶輪之子助學金之學生或校友，分享真實感人故事。
- 四、此筆助學金由社友 游朝堂、吳志正、吳家壽 捐贈。

2026-27
社 長

張 金 源



台中扶輪社「扶輪之子」助學金申請表

類別(請務必勾選): ☐ 舊申請生 ☐ 第一次申請

填表日期: 年 月 日

學校名稱				
學生姓名		班 級	年	班
經濟狀況/ 推薦原由	1. 老師推薦 ☐ 2. 一二三級貧困 ☐			
學校學生 總人數:		學校新住民 比例:		
學生家庭、學習概況簡述:				
助學金後續運用簡述:				
班級導師簽名 確認				
台中扶輪社 審查結果	☐ 通 過 ☐ 未通過 說明:	審查日期		

備註: 1. 因應個資, 本單可簡述或由校方師長評估填寫內容

2. 本助學金以輔助弱勢優秀學子為主, 舉薦時請師長簡述家境狀況或提供貧戶證明.

台中扶輪社

扶輪之子學校調查表

學校公庫帳戶名稱： (支票抬頭開立名稱)			
助學金 承辦單位： 承辦老師：	學校電話： 分機：	出納(會計) 組長： 	學校電話： 分機：
承辦老師信箱：			

說明：

1. 本表單為開立支票所用，需留意學校支票入庫正確名稱，請務必與出納(會計)組長再次確認。
2. 請承辦老師於公文指定日期內，將附件表一、表二以電子檔掃描回傳電子郵件，以利於開立支票。
3. 助學金承辦老師，為後續簽收支票、提供印領清冊等主要聯絡人。

台中扶輪社
扶輪之子助學金印領清冊

學校名稱				
編號	班級	學生姓名	金額	簽名或蓋章
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
合計	以上學生共計： _____ 名		申請補助學金共計：_____ 元	

台中扶輪社 扶輪之子助學金學生故事分享

親愛的同學您好，回想當初您收到扶輪之子助學金時，是什麼心情呢？此助學金是否有幫助您完成了小小願望讓您開心不已？或是有沒有什麼話想跟我們說？歡迎在校生、畢業生與我們分享您的心情及動人故事，不限字數！

※ 僅限曾受到扶輪之子助學金幫助之學生、校友。

※ 為保護學生個資，若用於公開分享時，學生姓名將會採取匿名方式，敬請放心。

學校名稱			
班級		學生姓名	