



SERVE TO
CHANGE LIVES
以服務改善人生

國際扶輪 3462 地區
員林扶輪社
510 彰化縣員林市建國路 105 號 6 樓
聯絡人：林萃琛
TEL：(04)8327743 FAX：(04)8341667
E-mail：rotary_yuanlin@yahoo.com.tw

函

中華民國 110 年 8 月 19 日
員扶堅字 第 005 號



受文者：員林國中

主旨：本社擬舉辦扶輪之子認養計劃，函請 貴校推薦三名弱勢家庭學生，並派員參加『扶輪之子認養計劃相見歡暨獎助金頒贈典禮』，如蒙惠允，即感甚幸！

說明：一、扶輪之子認養計劃相見歡暨獎助金頒贈典禮時間及地點如下：

時間：110 年 9 月 30 日(星期四)上午 10：00。

地點：國立員林家商 (員林市中正路 56 號)。

二、本次活動之聯絡人為本社扶輪之子認養計劃主委 鄭育松。

行動電話：0928-361925。

三、每名學生一年捐助新台幣 12,000 元。

四、請於 110 年 9 月 16 日(星期四)前將申請表郵寄「510 員林市建國路 105 號 6 樓·員林扶輪社收」或 E-mail 至電子信箱『rotary_yuanlin@yahoo.com.tw』即可。

五、茲配合 COVID-19 防疫警戒二級及考量『扶輪之子認養計劃相見歡暨獎助金頒贈典禮』為學生上課時間，敬請推派一名扶輪之子代表參加並領獎；若有校長及帶隊老師蒞臨指導亦請告知參加人數，以俾利餐盒之準備。

六、檢附推薦表一份。

社長 賴 錫 堅

學校名稱：_____

參加人數：_____名

員林扶輪社「扶輪之子」獎助金申請表

年 月 日

| | | |
|---|-------------|---|
| 學生姓名： | 出生日期： 年 月 日 | 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 聯絡電話： | 通訊地址： | |
| <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 為外籍 | 學校名稱： | 班級： |

申請人家庭組成

| 親屬稱謂 | 姓名 | 存歿 | 年齡 | 健康狀況 | | | 就學或就業狀況 | 每月收入 |
|------|----|----|----|------|----|----|---------|------|
| | | | | 正常 | 疾病 | 殘障 | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

申請人家庭狀況說明

| | |
|--------|--------|
| 學生表現概況 | 相 片 |
|--------|--------|