

本校申請期限：

110年4月29-30日止

102



嘉義市嘉女獅子會

函

會址連絡處：嘉義市文化路434號

電話：0980730327

發文日期：中華民國110年4月1日

發文字號：嘉女獅(玉)字第034號

附件：嘉女獅子會清寒獎助學金申請書

受文者：全國各大學院校

主旨：檢送「嘉女獅子會清寒獎助學金」相關資料，敬請公告週知，以利學生申請。

說明：

第一條 為發揚獅子精神關懷嘉義市就讀各大學院校清寒在學優秀學生，鼓勵其努力向學，為社會培植人才。

第二條 獎助學金來源：嘉義市嘉女獅子會熱心公益獅姐，捐助之「嘉女獅子會獎助學金基金」定期存款專戶孳息，提列為當年度清寒獎助學金。如有不足得由本金提撥。

第三條 獎助對象：凡設籍嘉義市六個月以上，就讀於全國各大學院校(不包括夜間部、補習、宗教學校及研究所)在學優秀清寒學生。

第四條 獎助金額：每名新台幣壹萬元正。

第五條 獎助名額：依當年度孳息金額，由委員會議決定之。

第六條 申請資格

一、大學院校應屆畢業除外，學業成績總平均在七十分以上。

二、操行成績乙等以上。

三、未曾申領同性質獎助學金者。

四、未領有軍、公、教子女教育補助者。

第七條 申請期間：即日起至110年5月10日止。

第八條 學生申請時應檢齊下列各項證件，於規定期限內，除由所屬學校函轉本會辦理，個別申請不予受理：

一、已填妥資料之申請書一份。

二、原肄業學校前學期成績證明書。

三、住居所在地里長出具之清寒證明書(另附有政府核定之低收入戶證明者，優先考慮)。

第九條 凡依本辦法申請獎助之學生，由本會審查小組於收件後，進行查訪，審核通過時，即分別通知各錄取學生，於每年六月間「嘉女獅子會授證暨新舊會長交接典禮」上頒贈。未錄取者恕不另通知。

第十條 本辦法經「嘉女獅子會獎助學金管理委員會」審查通過後頒布實施，修改時亦同。

備註：1. 申請地址嘉義市北港路532之20號 蔡素娟前會長

2. 聯絡電話：0917555166

嘉義市嘉女獅子會

獎助學金委員會

執行長

嘉義市嘉女獅子會

會長

陳月華

楊榮玉

A1100003097

學  
務  
處

# 嘉女獅子會清寒獎助學金申請書

申請日期： 年 月 日

編號：( )

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 軍 | 體 | 學 | 操 | 項 |   | 肆 |   | 家 |   | 申 |
| 訓 | 育 | 業 | 行 | 大 | 學 | 業 | 學 | 長 | 姓 | 請 |
|   |   |   |   | 院 | 校 | 學 | 校 | 姓 | 名 | 人 |
|   |   |   |   | 組 | 目 | 科 | 科 | 名 | 年 | 姓 |
|   |   |   |   | ( | 前 | 系 | 業 | 齡 | 齡 | 別 |
|   |   |   |   | 取 | 學 | 年 | 與 | 職 | 職 | 出 |
|   |   |   |   | 至 | 期 | 級 | 申 |   |   | 生 |
|   |   |   |   | 小 | 成 | 夜 | 請 |   |   | 年 |
|   |   |   |   | 數 | 績 | 間 | 人 |   |   | 月 |
|   |   |   |   | 第 | 總 | 部 | 關 |   |   | 日 |
|   |   |   |   | 一 | 分 | 或 | 係 |   |   | 身 |
|   |   |   |   | 位 | 學 | 附 | 有 |   |   | 份 |
|   |   |   |   | ) | 校 | 繳 | 否 | 公 | 費 | 證 |
|   |   |   |   | ) | 初 | 證 | 公 | 費 | 待 | 字 |
|   |   |   |   | ) | 審 | 件 | 費 | 遇 | 及 | 號 |
|   |   |   |   | ) | 意 | 名 | 其 | 其 | 他 | 籍 |
|   |   |   |   | ) | 見 | 稱 | 獎 | 獎 | 助 | 貫 |
|   |   |   |   | ) | ) |   | 助 | 助 | 學 | 詳 |
|   |   |   |   | ) | ) |   | 學 | 學 | 金 | 細 |
|   |   |   |   | ) | ) |   | 校 | 校 | 備 | 地 |
|   |   |   |   | ) | ) |   | 簽 | 簽 | ) | 址 |
|   |   |   |   | ) | ) |   | 章 | 章 | 證 | 電 |
|   |   |   |   | ) | ) |   | 證 | 明 | 明 | 話 |
|   |   |   |   | ) | ) |   | 明 | ) | ) | 申 |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) | 請 |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) | 人 |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) | 親 |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) | 自 |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) | 簽 |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) | 名 |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) | 蓋 |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) | 章 |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) | 註 |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) | ) |   | ) | ) | ) |   |
|   |   |   |   | ) |   |   |   |   |   |   |