

財團法人永長興社會福利慈善基金會
114 學年度第二學期體育學生獎助學金辦法

2026.03 制定

一、宗旨：

為支持台灣體育良性發展，鼓勵體育學生積極向上，給予認真優秀之學生肯定。

二、申請對象：

須同時符合以下四項條件：

1. 全台高中、國中及國小在校生，積極參與棒球校隊、足球校隊或田徑校隊，每週練習三次以上且出席率達 80%；
2. 由教練或領隊推薦；
3. 家中經濟弱勢；
4. 高中及國中學業成績平均達 60 分，國小學業成績平均達 70 分。

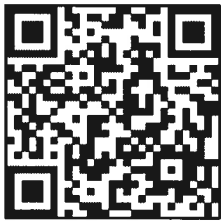
三、申請文件：

1. 申請表及師長推薦信（附件一）
2. 經濟弱勢證明：低收或中低收證明、清寒證明、國稅局資料、主要家計負擔者之失業證明、診斷證明及特殊境遇家庭等相關證明資料。若經濟確屬弱勢而未達法定清寒標準者，由導師或教練詳述家庭經濟狀況並簽章以茲證明
3. 前一學期之學業成績單；學業成績未達申請門檻者，另由學生填寫「學業進步計畫」（附件二）
4. 學生參加校隊練習照（2-3 張）
5. 申請名冊（附件三）
6. 學校匯款帳戶佐證文件：擇一提供，帳戶存摺封面、帳戶刻章

(帳號及戶名需在同一顆印章)、印有帳戶之學校空白收據、帳戶對帳單(要有帳號、戶名)等

四、申請方式：

1. 每校 6 位申請名額，本會將以收件順序隨到隨審，預算核發完畢即截止申請。
2. 掃描 QRcode 報名，並上傳附件一～三及其他申請檔案。



3. 收件後將由本會審查，並將得獎名單通知學校。

五、獎助金額及撥款方式：

每人每學期獎學金 8,000 元，本會審查通過後將撥款至學校帳戶，由學校轉發獎助學金給學生，並完成簽收（附件四）及捐款收據郵寄至本會。

本會地址：104452 臺北市中山區樂群二路 267 號 3 樓之 10

六、注意事項：

1. 申請者須同意本會得依個人資料保護法之相關規定，對申請之個人資料有為蒐集、處理或利用之權利。提供之各項個人資料僅作為本會辦理獎助學金申請使用，不會挪作其他用途。
2. 如需本辦法及附件內容電子檔，請上本會官網 / 下載專區，下載使用。

附件一

財團法人永長興社會福利慈善基金會
114 學年度第二學期體育學生獎助學金申請書

學生姓名		學校及年級	
性別		出生年月日	
連絡電話		居住地址	
體育項目		參加校隊時間	
家長姓名		家長電話	
教練姓名		教練電話	
承辦人姓名		承辦人電話	
附繳文件	☐ 申請書及師長推薦信（附件一） ☐ 經濟證明：_____ ☐ 前一學期學業成績單（附件二） ☐ 學生參加校隊練習照（2-3 張） ☐ 學校匯款資訊（附件三）		
1. 本人已詳閱相關規定，並同意提供個人申請資料供獎學金審核單位使用，本人亦明白依「個人資料保護法」規定本人得行使之權利。 2. 本人所填具及繳交資料如有不實者，願意無異議接受取消申請資格之結果。 3. 本人願配合領取獎學金相關程序，若無法配合視同放棄。 4. 申請人本人保證所提供資料均屬實並同意前揭規定。 學生：_____ 簽(蓋)章			
教練或領隊簽章	承辦老師簽章	校長簽章	

財團法人永長興社會福利慈善基金會
114 學年度第二學期體育學生獎助學金 師長推薦信

學生家庭概述

學生校隊表現

推薦師長簽章：

附件二

財團法人永長興社會福利慈善基金會

114 學年度第二學期體育學生獎助學金 學業進步計畫

(請寫下怎麼做才能讓成績變好，以及你的計畫是什麼。50 字以內)

學生簽名：

附件三

財團法人永長興社會福利慈善基金會
(校名)

114 學年度第二學期體育獎助學金申請名冊

編號	姓名	年級	申請金額	備註
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

承辦老師簽章	承辦單位主管簽章

財團法人永長興社會福利慈善基金會
(校名) 114 學年度第二學期體育學生獎助學金簽收表

	姓名	學生簽名	想對基金會說的話 (為什麼喜歡這項運動、參加校隊練習的感想)
1.			
2.			
3.			

財團法人永長興社會福利慈善基金會
 (校名)114學年度第二學期體育學生獎助學金簽收表

姓名	學生簽名	想對基金會說的話
4.		
5.		
6.		