

函

地 址：新北市板橋區中山路二段 443 巷 79 號 5 樓
主 委：施錦泉 P.P. Heart
聯 絡 人：施錦泉 P.P. Heart
聯絡人電話：0921-418-732

受文者：如正副本

發文日期：2026 年 9 月 29 日

發文字號：國扶辦字第 202627047 號

附 件：如下說明

主 旨：函請各分區助理總監（AG）及地區副秘書（DVS）協助推動「國際扶輪六地區腹部超音波健檢服務」計畫，並敬邀各社鼎力贊助支持，請 查照。

說 明：

- 一、國際扶輪長期致力於社區健康與疾病防治，為守護國人健康，推廣肝病及腹部疾病之早期發現與治療，本年度特聯合舉辦「國際扶輪六地區腹部超音波健檢服務」，期盼藉由大規模的免費篩檢，喚起大眾對健康的重視，造福社區民眾。
- 二、本項大型公益計畫之推動，亟需匯聚各界力量方能圓滿達成。為使各社充分了解活動意義並凝聚共識，懇請 各分區助理總監（AG）及地區副秘書（DVS）發揮領導與協調之職能，協助於分區及各社例會中佈達，並積極協調所轄各扶輪社共同參與。
- 三、為籌措本次大型健檢活動所需之醫療及行政相關經費，亟需各社慷慨解囊。敬期盼每社能支持本項計畫，贊助方式以每一單位新臺幣 10,000 元整計算，一單位為新臺幣 10,000 元、二單位為新臺幣 20,000 元，依此類推，贊助單位數不設上限。期盼各社共襄盛舉，匯聚扶輪力量，共同成就此項深具意義的公益善舉。

四、本計畫之專款匯款帳戶資訊如下：

銀行：台灣土地銀行 板橋分行（銀行代號 005）

戶名：國際扶輪 3490 地區

帳號：050001233910

各社之贊助款項匯入後，請將匯款單據回傳至地區辦公室，俾利後續行政作業。

五、感謝各分區助理總監（AG）、地區副秘書（DVS）及各社長期以來對扶輪公益服務的無私奉獻與支持。

正本：國際扶輪 3490 地區各扶輪社、各分區助理總監（AG）、地區副秘書（DVS）

副本：地區總監辦公室、地區總監陳勝騰、地區全民健檢委員會主委施錦泉

地 區 總 監 ： 陳勝騰

地 區 全 民 健 檢 委 員 會 主 委 ： 施錦泉

