

# 112 年度新竹縣推展「伯公照護站」實施計畫

## 輔導員○○月訪視簽到表

輔導員姓名： ○○○

編號	輔導日期/時間					時數	輔導站點	站點負責人 簽名
	年	月	日	起	迄			
01	112	03	15	09:00	12:00		新竹縣湖口鄉湖南 社區發展協會（範 例）	呂○○
02								
03								
04								
05								
06								
07								

08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								