

( 貴單位全名 )

111 年度伯公照護站計畫 **老幼同樂** 活動 簽到單

一、基本資料

|      |                                      |      |               |
|------|--------------------------------------|------|---------------|
| 活動時間 | ____年____月____日____時____分至____時____分 |      |               |
| 活動時數 | 共____時____分                          | 參加人數 | 共____人 (不含講師) |
| 活動地點 |                                      |      |               |
| 活動名稱 |                                      |      |               |
| 貴賓簽到 |                                      |      |               |
| 講師簽到 |                                      |      |               |

二、參加人員簽到

| 編號 | 簽名 | 編號 | 簽名 |
|----|----|----|----|
| 01 |    | 09 |    |
| 02 |    | 10 |    |
| 03 |    | 11 |    |
| 04 |    | 12 |    |
| 05 |    | 13 |    |
| 06 |    | 14 |    |
| 07 |    | 15 |    |

|    |  |    |  |
|----|--|----|--|
| 08 |  | 16 |  |
| 17 |  |    |  |
| 18 |  |    |  |
| 19 |  |    |  |
| 20 |  |    |  |
| 21 |  |    |  |
| 22 |  |    |  |
| 23 |  |    |  |
| 24 |  |    |  |
| 25 |  |    |  |
| 26 |  |    |  |
| 27 |  |    |  |
| 28 |  |    |  |
| 29 |  |    |  |
| 30 |  |    |  |
| 31 |  |    |  |
| 32 |  |    |  |