**苗栗縣政府 補助 (受補助單位名稱）**

**辦理（核定計畫名稱） 年志工訪視紀錄表**

服務員姓名：         服務員編號：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **簽到** | **訪視名單** | **合計人數**  每日應訪視2位長者 |
| /  星期 |  |  |  |
| /  星期 |  |  |  |
| /  星期 |  |  |  |
| /  星期 |  |  |  |
| /  星期 |  |  |  |
| /  星期 |  |  |  |
| /  星期 |  |  |  |
| /  星期 |  |  |  |
| /  星期 |  |  |  |
| 合計人數 | | |  |