長青食堂核銷表件
-用餐記錄一覽表

宜蘭縣羅東鎮 _____社區發展協會社區長青食堂長者用餐紀錄一覽表

用餐月份：_____年_____月　　理事長核章：

姓名＼日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	簽名確認

註：請於用餐日期打∨，於每月月底由長者確認後簽名