

高雄市政府毒品防制局

115 年藥癮者家庭心理諮商輔導補助計畫

團體心理諮商輔導費用印領清冊

課程 次數	日期	時間 起~迄	參加 人數	金額 (元)	團體領導者 支領簽章處	協同領導者 支領簽章處
1		~				
2						
3						
4						
5						
6						
共計						

備註：檢附 5-1 團體簽到表

承辦人

出納

會計

單位主管