

(單位名稱)

第 次團體心理諮商輔導簽到表(範例)

課程名稱：

時間： 年 月 日 時 分至 時 分

地點：

參加人數： (男： 女：)

個案來源： 1 自行求助 2 毒防局轉介 3 其他

通報或列管：1 有 2 無

編號	個案或其家屬 姓名	簽到	個案來源 自行求助/毒防局轉介 /其他	通報或列管
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

--	--	--	--	--

****請檢附參與藥癮個案戶籍地址(高雄市)相關佐證資料**

****請檢附參與藥癮個案**