**附件5**

**高雄市政府毒品防制局**

**114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