

## 國中 愛心早餐學生領取紀錄表

編號	班級	姓名	月 日 (請簽名)	月 日 (請簽名)	月 日 (請簽名)	月 日 (請簽名)	月 日 (請簽名)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

PS. 請每週五傳真 (03) 4919844 瑪潮關懷協會 郭小姐 收，謝謝您 !!