|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **【附表2】**  **113學年度新北市私立○○幼兒園**  **準公共輔導計畫簽到表** | | | | | |
| **次數** | **輔導日期** | **輔導時間** | | **輔導人員簽名** | **受輔人員簽名** |
| **起** | **迄** |
| 第1次 | ○○○年○月○日 |  |  |  |  |
| 第2次 |  |  |  |  |  |
| 第3次 |  |  |  |  |  |
| 第4次 |  |  |  |  |  |
| 第5次 |  |  |  |  |  |
| 第6次 |  |  |  |  |  |
| 第○次 |  |  |  |  |  |
| (表格列數不足請自行增列)  ※附註：  1、輔導時間依輔導人員入(離)受輔機構時間填寫，不包含輔導人員至受輔機構之路程，並應扣除用餐或休息時間。  2、簽到表之每次輔導日期及時間應與輔導紀錄所載內容一致。  3、每學期輔導人員至受輔機構輔導至少2次，每次時數不少於3小時。 | | | | | |