

〈附件6〉

嘉義市○立○○教保服務機構○年度○月份

5歲幼兒營養金兌換券簽收清冊

(請將本月份營養券轉交家長後簽名或蓋章，並留存備查)

編號	幼兒姓名	5歲幼兒營養券領取張數 (每張面額600元,每月計1張)	父、母(或監護人)
	監護人姓名		簽名或蓋章
1		_____張	
2		_____張	
3		_____張	
4		_____張	
5		_____張	
6		_____張	
7		_____張	
8		_____張	
9		_____張	
10		_____張	
11		_____張	

備註：本表可自行增列填寫。

承辦人：

校(園)長：