**114年「特教愛無限 麥步未來」**

**花蓮縣特教師生麥當勞餐券領用清冊**

校名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 流水號 | 領用日期（月/日） | 身份別（身障/資優教師、身障/資優學生、教師助理員、學生助理員） | 領用人簽名 | 備註 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

備註：表格不足請自行增列，本表於餐卷發畢後留校自存。