花蓮縣強制性親職教育

協助執行課程紀錄表

一、基本資料

家長姓名：　　身份證號：　　關係：

個案姓名：

裁處應到時數：　小時

完成課程時數：　小時

是否已完成親職教育時數：□是 □否

二、課程記錄

執行日期	年　月　日 00：00～00：00	執行時數	小時
實施方式：□個別輔導□團體輔導□團體課程□到宅輔導□其他 課程名稱： 參與情形：□未出席□良好□好□不佳□極差 內容摘要：			
執行日期	年　月　日 00：00～00：00	執行時數	小時
實施方式：□個別輔導□團體輔導□團體課程□到宅輔導□其他 課程名稱： 參與情形：□未出席□良好□好□不佳□極差 內容摘要：			
執行日期	年　月　日 00：00～00：00	執行時數	小時
實施方式：□個別輔導□團體輔導□團體課程□到宅輔導□其他 課程名稱： 參與情形：□未出席□良好□好□不佳□極差 內容摘要：			

執行單位：

執行社工：　　（核章）　填表日期：　　年　月　日