



OKLAHOMA DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES



Nutrition Project Attendance Form



Date _____ 20 _____ Project name _____ Site name: _____

1.	36.
2.	37.
3.	38.
4.	39.
5.	40.
6.	41.
7.	42.
8.	43.
9.	44.
10.	45.
11.	46.
12.	47.
13.	48.
14.	49.
15.	50.
16.	51.
17.	52.
18.	53.
19.	54.
20.	55.
21.	56.
22.	57.
23.	58.
24.	59.
25.	60.
26.	61.
27.	62.
28.	63.
29.	64.
30.	65.
31.	66.
32.	67.
33.	68.
34.	69.
35.	70.

71.	106.
72.	107.
73.	108.
74.	109.
75.	110.
76.	111.
77.	112.
78.	113.
79.	114.
80.	115.
81.	116.
82.	117.
83.	118.
84.	119.
85.	120.
86.	121.
87.	122.
88.	123.
89.	124.
90.	125.
91.	126.
92.	127.
93.	128.
94.	129.
95.	130.
96.	131.
97.	132.
98.	133.
99.	134.
100.	135.
101.	136.
102.	137.
103.	138.
104.	139.
105.	140.

	(under 60)	(Over 60)	
Guests	_____	_____	Congregate Participants _____
Volunteer	_____	_____	Home Delivered Participants _____
Staff	_____	_____	TOTAL SERVED _____