CENTRAL TEXAS FOOD BANK

CLIENT SIGN-IN SHEET
HOJA DE REGISTRARSE

Date: _____

Agency: _____

Total Households (HH):_____

Total Individuals: _____

New HH:_____ New Ind.:_____

Your Name (print)	**# of people in household**	**Is this your 1st time at this site?**	**Your Signature**
Su Nombre (escriba claramente)	**Número de personas en la casa**	**¿Es su 1ª vez en este sitio?**	**Su Firma**
		☐ Yes/Sí ☐ No	
		☐ Yes/Sí ☐ No	
		☐ Yes/Sí ☐ No	
		☐ Yes/Sí ☐ No	
		☐ Yes/Sí ☐ No	
		☐ Yes/Sí ☐ No	
		☐ Yes/Sí ☐ No	
		☐ Yes/Sí ☐ No	
		☐ Yes/Sí ☐ No	
		☐ Yes/Sí ☐ No	
		☐ Yes/Sí ☐ No	
		☐ Yes/Sí ☐ No	
		☐ Yes/Sí ☐ No	
		☐ Yes/Sí ☐ No	
		☐ Yes/Sí ☐ No	
		☐ Yes/Sí ☐ No	
		☐ Yes/Sí ☐ No	