



접수자  
Intake Coordinator

접수 날짜 & 시간  
Intake Date & Time

파일 ID  
File ID

내담자 성명  
Client Name (Last, First)

이민자 신분  
Immigration Status

서비스 경로  
How did you hear about KSSC?

생년월일  
Date of Birth (YYYY-MM-DD)

캐나다 도착 날짜  
Arrival Date to Canada

성별  
Gender

직업  
Occupation

담당자 메모  
Coordinator's Note

혼인 여부  
Marital Status

학력  
Education

전화번호  
Phone Number

영어 능력  
English Level

주소 (우편번호)  
Address (Postal Code)

담당 상담사  
Counselor

이메일 주소  
Email Address

방문이유  
Reason for Service

첨부파일  
Attachments

개인정보 수집이용제공 동의서  
Service Agreement

나는 내 개인정보가 기밀사항임을 알고 있습니다. 그러나, 한인사회복지센터(KSSC)에서 제공하는 서비스를 이용하기 위해 나의 개인정보가 한인복지센터의 상담사들과 관련 기관들, 그리고 관련 펀딩 정부기관에 한하여 사용될 수 있는것을 충분히 숙지하였으며, 개인정보 수집, 이용, 제공하는 것에 동의합니다.

I am aware that my personal information is confidential. However, I have been advised that some, or all of this information provided is required for use by only authorized KSSC staff, select community service agencies, and government funders.

접수자 서명  
Intake Coordinator Signature

내담자 서명  
Client Signature

내담자 성명  
Client Name (Last, First)

생년월일  
Date of Birth (YYYY-MM-DD)

성별  
Gender

혼인 여부  
Marital Status

전화번호  
Phone Number

주소 (우편번호)  
Address (Postal Code)

이메일 주소  
Email Address

개인정보 수집이용제공 동의서  
Service Agreement

나는 내 개인정보가 기밀사항임을 알고 있습니다. 그러나, 한인사회복지센터(KSSC)에서 제공하는 서비스를 이용하기 위해 나의 개인정보가 한인복지센터의 상담사들과 관련 기관들, 그리고 관련 펀딩 정부기관에 한하여 사용될 수 있는것을 충분히 숙지하였으며, 개인정보 수집, 이용, 제공하는 것에 동의합니다.

I am aware that my personal information is confidential. However, I have been advised that some, or all of this information provided is required for use by only authorized KSSC staff, select community service agencies, and government funders.

접수자 서명  
Intake Coordinator Signature

접수자  
Intake Coordinator

상담시작시간-종료시간  
Intake Start – End Time

이민자 신분  
Immigration Status

캐나다 도착 날짜  
Arrival Date to Canada

직업  
Occupation

학력  
Education

영어 능력  
English Level

담당 상담사  
Counselor

방문이유  
Reason for Service

접수 날짜  
Intake Date

파일 ID  
File ID

서비스 경로  
How did you hear about KSSC?

담당자 메모  
Coordinator's Note

첨부파일  
Attachments

내담자 서명  
Client Signature