

# 초기상담신청서

상담자*	2		상담자성명	박상담
상담일*	name='cnsDt'		시간	cnsTimeHourS시  cnsTimeMinS분
상담형태	상담방법	2		
	상담경위*	3		
내담자 인적사항	노인과의관계*	4	성별*	남
	성명*	bbb	출생년도	name='birtDt'
	연락처*	123123	긴급연락처*	123123
	주소*	gggggggrrrrrrr		
	학력*	3		
	문자해독*	2		
	종교*	3		
	주거형태*	4		
	주택형태*	3		
가족 관계	결혼상태*	4		
	동거형태*	4,5		
주요 문제	5,6			
상담 내용	grgrg			
상담 요약	wrwewt			
심리 검사				
서비스 연계				