초기상담신청서

상담자*	name='cnsrId'		상담자성 명	name='cnsrNm' value='\${map.userNm }'
	value='\${map.userId }'			
				name='cnsTimeHourS'시 name='cnsTimeMinS'분 ~ name='cnsTimeHourE'시
상담일*	name='cnsD	Pt'	시간	name='cnsTimeMinE'분 (name=''분)
상담형 태	상담방법			
	상담경위*	name='cnsDtl'		
내담자 인적사 항 가족 관계	노인과의관 계*	name='olderR	성별*	name='gender'
		el'		
	17 124 4	name='cnsleN	출생년도	name='birthDt'
	성명*	m'		
	연락처*	name='moblie'	긴급연락 처*	name='emgcyTel'
	주소*	name='addr'		
	학력*	name='edu'		
	문자해독*	문맹,읽기만 가능,불완전 읽고 쓰기 가능,완전 읽고 쓰기 가능		
	종교*	name='relg'		
	주거형태*	name='livgForm'		
	주택형태*	name='houseForm'		
	결혼상태*	name='merrStat'		
	동거형태*	name='liveForm'		
주 문자 내상 내상	name='majorApplCd'			
	name='cnsCntn'			
상담				
요약 심리검				
사 서비스				
연계 파일첨				
부				