

상담종결서

| | | | |
|--------|-------------------|--------|------------|
| 상 담 자* | 홍길동 | 상 담 사* | 김상담 |
| 내 담 자* | (남, 여) | 생년월일* | 년 월 일 (만세) |
| 연 락 처* | Home. | 주 소* | 경기도 |
| | H.P | | |
| 상담기간* | 년 월 일 ~ 년 월 일 (회) | | |
| 종결방법* | 합의종결 | | |

| | | |
|---------------|-----------|-----|
| 내담자 상담만족도* | 상 | |
| | 도움된 내용 : | |
| 종결사유* | 이사 | |
| 상담사 의견* | 상담사 | 박상담 |
| | 자원 봉사자 | 홍길동 |

위 상담을 종결합니다.

20년 월 일

상담사 : (인)