

초기상담신청서

상담자*	name='cnsrId' value='\${map.userId }'		상담자성 명	name='cnsrNm' value='\${map.userName }'		
상담일*	name='cnsDt'		시간	name='cnsTimeHourS'시 name='cnsTimeMinS'분 ~ name='cnsTimeHourE'시 name='cnsTimeMinE'분 (name=""분)		
상담형 태	상담방법					
	상담경위*	name='cnsDtl'				
내담자 인적사 항	노인과의관 계*	name='older Rel'	성별*	name='gender'		
	성명*	name='cnsle Nm'	출생년도	name='birtDdt'		
	연락처*	name='mobl ie'	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'				
가족 관계	결혼상태*	name='merrStat'				
	동거형태*	name='liveForm'				
주요 문제	name='majorApplCd'					
상담 내용	name='cnsCntrn'					
상담 요약						
심리검 사						
서비스 연계						
파일첨 부						