

초기상담신청서

상담자*	name='cnsrId' value='\${map.userId }'		상담자성명	name='cnsrNm' value='\${map.userName }'	
상담일*	name='cnsDt'		시간	cnsTimeHourS시 cnsTimeMinS분 cnsTimeHourE시 cnsTimeMinE분	
상담형태	상담방법				
	상담경위*	name='cnsDtl'			
내담자 인적사항	노인과의관계*	name='olderRel'	성별*	name='gender'	
	성명*	name='cnsleNm'	출생년도	name='birtDdt'	
	연락처*	name='moblie'	긴급연락처*	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					
심리 검사					
서비스 연계					
파일첨부					