

# 초기상담기록지

사    진	일시	20    년    월    일		상담자	
	성명			상담방법	( 내방, 방문, 전화 )
	주민등록번호	-		성별	<input type="radio"/> 남 <input type="radio"/> 여
	주소				
	연락처	전화번호		핸드폰	

구 분	<input type="radio"/> 아동 <input type="radio"/> 청소년 <input type="radio"/> 성인 <input type="radio"/> 노인 <input type="radio"/> 장애인 <input type="radio"/> 기타(                      )										
건 강	<input type="radio"/> 건강 <input type="radio"/> 질병 및 장애(                      )										
보장 구분	<input type="radio"/> 일반수급자 <input type="radio"/> 조건부수급자 (취업대상자, 비취업대상자) <input type="radio"/> 차상위계층 <input type="radio"/> 일반 <input type="radio"/> 기타					직장	<input type="radio"/> 무직 <input type="radio"/> 정규직:                      월소득 <input type="radio"/> 비정규직:                      월소득 <input type="radio"/> 기타:                      월소득				
최종 학력	<input type="radio"/> 중졸이하 <input type="radio"/> 고졸 <input type="radio"/> 전문대졸 <input type="radio"/> 대졸 <input type="radio"/> 대졸이상 <input type="radio"/> 검정고시 (                      )					혼인 여부	<input type="radio"/> 기혼 <input type="radio"/> 미혼 <input type="radio"/> 이혼 <input type="radio"/> 사별				
주거 특성	<input type="radio"/> 자택 <input type="radio"/> 전세 <input type="radio"/> 월세 <input type="radio"/> 임대아파트 <input type="radio"/> 기타 (                      )					자가용	<input type="radio"/> 유 <input type="radio"/> 무				
자격 면허	1					2					
	3					4					
주요 경력 사항	분 야		기 간		가 족 사 항	관계	성명	성 별	연 령	직업/기타	
참여경로	<input type="radio"/> 동사무소 및 구청 <input type="radio"/> 자활센터 팜플렛 및 안내지 <input type="radio"/> 자활센터 직원 권유 <input type="radio"/> 현수막 <input type="radio"/> 신문 및 TV등 언론매체 <input type="radio"/> 기타(                      )										
희망고용 형태	<input type="radio"/> 정규직 <input type="radio"/> 계약직 <input type="radio"/> 시간제 <input type="radio"/> 관계없음 <input type="radio"/> 파견근로										
희망직종	1.                      2.                      3.										
희망 임금	<input type="radio"/> 월급	월평균 (                      )만원 이상				<input type="radio"/> 연봉	연 (                      ) 만원 이상				
	<input type="radio"/> 일급	일 당 (                      )원 이상				<input type="radio"/> 시급	시간당 (                      ) 원 이상				
최종퇴직일	년    월    일					실업급여 대상유무	<input type="radio"/> 실업급여 대상 <input type="radio"/> 실업급여 대상 아님				
상담목적	<input type="radio"/> 취업상담 <input type="radio"/> 창업상담 <input type="radio"/> 노동 및 법률상담 <input type="radio"/> 수급권 상담 <input type="radio"/> 가정문제상담 <input type="radio"/> 자활근로참여상담 <input type="radio"/> 기타										

상 담 내 용	
기타 (욕구와 문제)	
상담자 의견	
결정 조치	<div>1. 서비스 제공</div> <div><div><input type="checkbox"/> 자활공동체 사업단 참여 (</div><div><input type="checkbox"/> 자립회 참여 (</div></div> <div><div><input type="checkbox"/> 시장진입형 사업 참여 (</div><div><input type="checkbox"/> 취업상담 및 일자리알선 (</div></div> <div><div><input type="checkbox"/> 사회적일자리형 사업 참여 (</div><div><input type="checkbox"/> 창업상담 (</div></div> <div><div><input type="checkbox"/> 가사간병 지원사업 참여 (</div><div><input type="checkbox"/> 일반상담 (</div></div> <div><div><input type="checkbox"/> 바우처 사업 참여 (</div><div><input type="checkbox"/> 기 타 (</div></div> <div>2. 타기관 의뢰 (</div> <div>3. 사례관리 (</div> <div>4. 기타 (</div>