



찾아가는 힐링상담 신청서 [집단상담]

어린이집명					상담신청일	2022년	월	일
신청자	직책				연락처			
지역	상담장소		<input type="checkbox"/> 어린이집(방문) <input type="checkbox"/> 센터(내방) <input type="checkbox"/> 기타()					
어린이집유형	<input type="checkbox"/> 국공립 <input type="checkbox"/> 사회복지법인 <input type="checkbox"/> 법인·단체 등 <input type="checkbox"/> 민간 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 가정 <input type="checkbox"/> 협동 <input type="checkbox"/> 미구분							
상담유형	찾아가는 힐링상담 - 집단상담 (1회, 120분)							
상담일시 (1순위, 2순위)	15:00~17:00 (120분) ()				15:30~17:30 (120분) ()			
신청사유								
집단상담 신청자 명단	구분	성명	나이	보육직종 (직책)	보육경력 (해당번호 기입) ㉠2년 미만 ㉡2~4년 ㉢5~9년 ㉣10년 이상			상담경험여부 (기관 유형기입)
	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							
총 참여 인원				명				
신청경로	<input type="checkbox"/> 인터넷 <input type="checkbox"/> 홍보물 <input type="checkbox"/> 주변 권유(이용자추천) <input type="checkbox"/> 교육 <input type="checkbox"/> 기타()							

※희망하시는 곳에 √표 한 후 원주시육아종합지원센터 이메일(wjcare@naver.com)로 회신해주시기 바랍니다.

