|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **지역섬김팀 상담신청서** | | | | | | | |
| 신청번호: |  |  |  |  |  | 작성일: 2016. . | |
| **성 명** |  | | | | | **성 별** | 남 여 |
| **이메일** |  | | | | | | |
| **연락처** |  | | | | **생년월일** |  | |
| **주소** |  | | | | | | |
| **상담분야** | 법률( ) | 이민( ) | 회계( | JP서비스( ) | 한의학( ) | 유학( ) | 기타( ) |
| 상담내용 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 지역섬김팀에서는 기본적인 상담을 해드리며, 상담내용은 보호됩니다.  보다 자세한 상담은 가까운 전문상담가를 찾아 가시기 바랍니다. | | | | | 작성자: |  |  |