

심리상담 출석확인

※ 아래의 유의사항을 읽고 작성하시기 바랍니다.

청구인	성명	주민등록번호(13자리)		
	연락처	휴대전화	자택전화	
		e-mail @		
심리상담	상담기관명		상담기관연락처	
	상담기간 ~			
	상담회차 (최대10회)	상담일자	상담시간 (시간)	상담요지
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
10				

위와 같이 확인합니다.

년 월 일

심리상담기관

직인

상담사

(서명 또는 인)

청구인

(서명 또는 인)

유의사항

- 심리상담은 승인결정통보를 받은 날부터 1개월 이내에 시작하여야 하며, 1개월 이내에 시작하지 아니한 경우에는 승인결정 통보를 받은 날부터 1개월이 된 날을 심리상담을 시작한 날 봅니다.
- 심리상담비는 심리상담 시작일로부터 3개월 이내에 실시된 상담비용만 지급됩니다.