

상 담 일 지

기관명	_____	상담 구분	_____
상담 일시	20____. _____. ____.() ____:____ ~ ____:____	회 차	____회차
방 법	☐ 대면 ☐ 전화 ☐ 화상 ☐ 가정 방문 ☐ 문자·메신저	장 소	_____
대 상	_____	함께한 사람	_____
상담자	_____	신청 경위	_____
주 제	☐ 학업·진로 ☐ 교우 관계 ☐ 학교생활 적응 ☐ 가정·생활 ☐ 정서·행동 ☐ 건강 ☐ 학교폭력 관련 ☐ 기타		

상담 내용	
상담자 의견	
조치 사항	
다음 계획	

이전 상담 기록

날 짜	주 제	내용 요약	조 치

보관·공유 공유 범위: ☐ 상담자만 ☐ 상담자·관리자 ☐ 필요한 교직원·담당자까지 · 민감정보: ☐ 없음 ☐ 있음
이 기록에는 개인정보가 들어 있으므로 잠금 보관하고, 보유기간이 지나거나 목적을 이루면 복구할 수 없게 파기합니다.

작성일 20____년 ____월 ____일 상담자 : (인)