

CLIENT INTAKE FORM

NAME 이름: _____ DATE 날짜: _____

ETHNICITY 인종: _____ GENDER: Male 남 Female 여

SOCIAL SECURITY #: _____ DOB 생년월일: _____

ADDRESS 주소: _____

City 시: _____ State 주: _____ Zip code zip: _____

TELEPHONE 전화: (CELL) _____ (WORK) _____

Okay to leave message? YES NO

음성 메시지를 남겨도 될까요?

Okay to text? YES NO

문자를 보내도 될까요?

EMAIL 이메일: _____

Okay to communicate via email 이메일을 주고 받아도 될까요? YES NO

Please note that email correspondence is not considered a confidential medium of communication.

이메일 서신은 비밀보장이 되지 않을 수 있는 메시지 수단입니다.

MARITAL STATUS: Single 미혼 Married 기혼 Divorced 이혼 Widowed 사별

Children 자녀유무? Yes No How many 몇명? _____ Ages 나이: _____

RELIGIOUS BACKGROUND 종교 Jewish 유대교 Catholic 천주교 Protestant 개신교

LDS (Mormon) 몰몬교 Unitarian 유니테리언 Muslim 무슬림 Atheist/Agnostic 무교

Other 기타 (please specify): _____

EMPLOYER 직장명: _____ OCCUPATION 직업: _____

(of the parent/legal guardian if client is minor 미성년자의 경우 부모 또는 법적 보호자의)

ADDRESS 직장주소: _____

CITY: _____ State: _____ Zip code: _____

EMERGENCY CONTACT: _____

응급시 연락처

Name 이름

Relationship 관계

Telephone 전화번호: _____

Who referred you 어떻게 찾아오셨나요? _____