

느린학습자 여성청소년을 위한 성·건강 오픈 클리닉 신청서

기관명		담당자	
연락처		이메일	
희망 방문 일시	월 일 시	진행방식	<input type="checkbox"/> 1:1 <input type="checkbox"/> 소그룹(2~5명)

*평일 화-목 13시-16시 중 선택가능

신청사유

ex) 공동생활을 하는 시설인데 곧 독감이 유행할 때라 미리 예방접종을 하면 좋을 것 같아요.
ex) 느린학습자의 경우, 산부인과 가서 생리주기나 성관계에 대한 문진표를 제대로 작성할 수 있을지 걱정되기도 하고 임신과 성별에 걸리는 위기 상황이 오면 산부인과를 찾는 것이 두렵지 않게 하는 경험이 필요할 것 같아요.

이용자 정보

이름	생년월일	연락처	이메일