

장애인학대관련범죄등 경력 조회 회신서(본인)

요청인	성명	한글	자국어
		한자	영문
	주민등록번호		외국인인 경우: 국적과 여권번호 또는 외국인등록번호
	주소		

운영·취업 기관정보	운영예정 또는 취업(예정)기관명
	운영예정 또는 취업(예정)기관 주소 (전화번호:)

취업제한 해당 여부	[] 취업제한대상자에 해당함 [] 취업제한대상자에 해당하지 않음
------------	---------------------------------------

「장애인복지법」 제59조의3 및 같은 법 시행령 제36조의2제3항에 따라 위와 같이 확인하여 통보합니다.

년 월 일

경찰관서의 장 직인

유의사항

대상자가 외국인인 경우 한글과 자국어·영문의 성명, 국적과 함께 여권번호 또는 외국인등록번호를 적습니다.