

# 진 술 조 서 ( 갑 )

|        |  |      |  |
|--------|--|------|--|
| 주 소    |  |      |  |
| 주민등록번호 |  | 성 명  |  |
| 직 업    |  | 전화번호 |  |

보호관찰대상자 ○○○에 대한 ○○○○보호관찰 사건에 관하여 ○○년 ○○월 ○○일  
○○○에서 다음과 같이 임의로 진술하다.

[illegible]

## 진술조서(을)

|     |  |
|-----|--|
| 주 거 |  |
| 성 명 |  |

보호관찰대상자 ○○○에 대한 ○○○○보호관찰 사건에 관하여 ○○년 ○○월 ○○일  
○○○에서 다음과 같이 임의로 진술하다.

## 진 술 조 서 ( 병 )

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

위의 진술조서를 진술자에게 [ ]열람하게 하였던바, [ ]읽어준 바 진술내용대로 오거나 증감, 변경할 것이 없다고 말하므로 간인한 후 [ ]서명, [ ]날인하게 하다.

〇〇년 〇〇월 〇〇일

진 술 자 : (서명 또는 인)

보호관찰관 : (서명 또는 인)

담 당 자 : (서명 또는 인)