

신 고 서

※ 신고한 내용은 외부에 유출되지 않으며, 부착명령·보호관찰명령을 받은 사람에 대한 지도·감독의 목적으로만 사용됩니다.
※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다. (5쪽 중 1쪽)

성 명 :	주민등록번호 : - ※ 외국인의 경우 : 국적·여권번호 및 외국인등록번호(외국인등록번호가 없는 경우에는 생년월일을 기재) ※ 주민등록을 하지 아니한 재외국민의 경우: 여권번호 및 생년월일 ※ 외국국적동포의 경우 : 국적·여권번호 및 국내거소신고번호(국내거소신고번호가 없는 경우에는 생년월일을 기재)
판결(결정)기관 :	판결(결정)일자 :

판결(결정)내용 (해당되는 모든 내용에 ○표시)	사형, 무기(감형 년 월), 징역형(징역·금고 년 월), 집행유예(징역·금고 년 월) 가석방, 가종료, 가출소, 보호관찰, 부착명령, 치료명령, 신상공개	
	준수사항	
	부착명령 기간(년 월) 보호관찰 기간(년 월) 약물치료 기간(년 월) 신상공개 기간(년 월)	①야간 등 특정 시간대의 외출제한(년 월) ②특정지역·장소에의 출입금지(출입금지 지역 :) ③주거지역의 제한 ④피해자 등 특정인에의 접근금지(접근금지 대상 :) ⑤특정범죄 치료 프로그램 이수(시간) ⑥그 밖에 필요한 사항()

1. 주소·연락처(외국인의 경우 국내체류지, 외국국적동포의 경우 국내거소)

주민등록주소 :	실제 거주지(주민등록주소와 다를 경우 기재) :		
☎(집전화번호) :	☎(집전화번호) :		
휴대전화번호:	이메일:	기타 연락처:	
(문자서비스 []동의, []동의안함)			

휴대전화 문자서비스 관련 유의사항

전화번호 변경 시 즉시 보호관찰관에게 그 사실을 알리고, 수신된 각종 정보는 본인 책임으로 관리하여야 하며, 휴대전화의 타인양도, 분실 등 본인의 관리 소홀 등으로 인하여 발신된 문자정보가 공개되지 않도록 주의하여야 합니다.

위 내용에 대해 안내받음.

대상자 :		(서명 또는 인)
귀하의 보호관찰, 전자장치 부착명령 사실이 공개된 범위	[]가족, []직장, []학교, []친구, []이웃, []친인척	
우편물수령지	[]주민등록주소, []실제 거주지, []판결정문주소, []직장주소, []기타주소 (기타주소 :)	

2. 직업(무직이면 전직과 우편물 수령지 기재 후 3번으로 가십시오) 전직(前職):

직업:	직장주소:
직장명:	☎전화번호:

3. 죄명

사범	죄명
----	----

4. 직업 상세사항

부서:	근무형태:	급여액:	근무시작일:
직위:	[]주간, []야간, []2교대, []3교대, []기타()	만원	년 월 일
근무시간대 :		급여형태 :	
: ~ : (시간/일)		[]연봉 []월급 []주급 []일급 []시급	

5. 학력 상세사항

출신학교명:		초등학교,	중학교,	고등학교,	대학(교)
최종학력:	시(군)	학교	과	학년	반(담임 :)
[] 재학, [] 졸업, [] 중퇴, [] 휴학 (		년 월)			
중퇴 · 미진학 사유:				최종 재학 1년 동안 결석일수 : 총 일	

6. 종교·취미

종교(교회, 사찰 등 이름): ()	취미・특기 :
----------------------	---------

7. 자격증(해당사항 없으면 표시 후 9번으로 가십시오) [] 없음

자 격 명 칭	1. 2.	취 득 시 기	1. 년 월 2. 년 월
운 전 면 허 상 태	[]있음, []취소, []정지, []무면허	면 허 종 별	[]1종, []2종, []특수, []원동기, []해당 없음

8. 가족 및 호인 관련

가족 관련	[]조부, []조모, []친부, []계부, []친모, []계모, []배우자, []그 밖의 동거인() 형제관계: ()남 ()녀 중 ()째
혼인 관련	[]미혼, []기혼, []동거, []별거, []이혼, []사별, []기타()

9. 경제상태

가족 중 생계책임자:		국가지원여부: []수급권자, [] 그 밖의 복지수당, []해당없음	
거주 형태	[]자택, []전세, []월세, []무상, [] 그 밖의 형태() 보증금: 만원, 월세: 만원, 면적: m², 방 ()개		
채무: 원([]은행, []카드, []사채, [] 그 밖의 형태 :)			저축액 : 원
차량(원동기 포함): []있음, []없음	차종: 색깔:	차량번호:	보험가입: []책임, []종합, []무보험

10. 음주 및 흡연 관련(해당사항 없으면 표시 후 12번으로 가십시오) []없음

시작 나이 : 음주 만 세 흡연 만 세	음주 정도 : 월 회	1회 음주량 : 소주 병, 맥주 병 1일 흡연량 : 개비
만취경험(기억이 안 날 정도): 월 회		음주관련 처벌경험 : 회

11. 약물 경험 관련(해당사항 없으면 표시 후 13번으로 가십시오) []없음

사용경험약물: []본드, []시너, []부탄, []러미날, []대마, []필로폰, []엑스터시, []염산날부핀, []S정, []코카인, []아티반, []그 밖의 약물:	시작 나이 : 만 세	사용 횟수 : 총 회
---	----------------	----------------

12. 가출 관련(해당사항 없으면 표시 후 14번으로 가십시오) []없음

최초 가출 나이 : 만 세	가출동기 :	가출횟수 : 회
-------------------	--------	----------

13. 신체특징

키: cm 몸무게: kg	문신여부: []없다 []있다(옆에 자세히 적을 것)	  <앞모습> <뒷모습>
질병 및 장애 : []없다 []있다(자세히 적을 것):		
그 밖의 외형적 특징 등 :		

14. 범행관련 상세사항

공범 수 : 명	피해자와의 관계 :
동기 :	피해배상 : []배상함, []배상 않음, []해당 없음
범죄경력(입건 횟수) : 총 회(동일종류 범죄 회)	보호관찰경력(본건 제외) : 총 회 부착명령경력(본건 제외) : 총 회

15. 가족(동거인 포함)

※ 친밀도란은 신뢰 및 지원의 정도에 따라 해당란에 표시(√)(아주 좋음 5, 좋음 4, 보통 3, 나쁨 2, 아주 나쁨 1)

관계	이름	나이	학력	직업	월수입 (만원)	연락처	동거 여부	친밀도					건강 상태	비고
								5	4	3	2	1		
							[]동거 []별거							
							[]동거 []별거							
							[]동거 []별거							
							[]동거 []별거							
부모 사망 여부 :			부모 이혼 여부 :			이혼 사유						접촉 빈도	월 회	
[]사망(부, 모), []생존			[]이혼 []이혼 안함											

16. 공범

※ 친밀도란은 친근감을 느끼는 정도에 따라 해당란에 표시(√)(아주 친함 5, 친함 4, 보통 3, 조금 아는 정도 2, 별로 친하지 않음 1)

관계	이름	나이	성별	학력	직업	연락처	주소	접촉 빈도 (월 회)	친밀도					비고
									5	4	3	2	1	

17. 주변인물(친구, 선후배, 그 밖의 사람)

※ 친밀도란은 친근감을 느끼는 정도에 따라 해당란에 표시(√)(아주 친함 5, 친함 4, 보통 3, 조금 아는 정도 2, 별로 친하지 않음 1)

관계	이름	나 이	성별	학력	직업	연락처	주소	접촉 빈도 (월 회)	친밀도					비고
									5	4	3	2	1	

18. 주요 경력(상벌, 취업, 군경력 등을 적으십시오)

기 간	내 용
. . . ~ . . .	
. . . ~ . . .	
. . . ~ . . .	

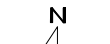
19. 귀하에게 영향을 줄 수 있는 다음 항목에 대하여 귀하가 어려움을 느끼는 정도를 해당란에 표시 (√)해 주시기 바랍니다.

※ 비고란은 보호관찰관이 작성하는 곳이므로 적지 마십시오.

구분	매우 문제 많음	약간 문제 있음	보통	대체로 문제 없음	전혀 문제 없음	비 고 (보호관찰관 작성란)
가족 관계						
학교 생활						
직장 생활						
친구 관계						
재정 상태						
건강 상태						
음주						
약물						

20. 약도

※ 집에서 가깝고 누구나 알 수 있는 큰 건물을 중심으로 동서남북을 고려하여 그리십시오.



1. ()층 건물의 ()에 거주
2. 가옥형태(양옥, 한옥, 아파트,)
그 밖의 형태: ()
3. 집 문패명 : 4. 대문 색깔 :
5. 대문 모양 :

「전자장치 부착 등에 관한 법률」 제14조제2항 또는 제21조의6 및 같은 법 시행령 제12조제1항에 따라 위와 같이 신고합니다.

이
아
부

신고인 (서명 또는 인)

보호자 (서명 또는 인)

○○ 보호관찰(지)소장 귀하