

보건교육사 자격증 재발급 신청서				처리기간
				14일
신청인	성명		생년월일	
	자격증 수령 주소		전 화: 핸드폰: 이 메 일:	
자격등급		급		
발급번호		제 호	발급연월일	. . .
재발급 신청사유				
「국민건강증진법 시행규칙」 제7조의3제2항에 따라 보건교육사 자격증 재발급을 신청합니다. 년 월 일 신청인 (서명 또는 날인) 귀하				
구비서류				수수료
1. 보건교육사 자격증(헐어서 못쓰게 된 경우에만 제출합니다)				1만원
2. 6개월 이내에 촬영한 탈모 정면 상반신 반명함판(3 × 4센티미터) 사진 1매				