

제 호

청소년상담사 자격증

1. 성 명: (생년월일:)

2. 자격등급: 급

3. 자격취득일:

「청소년 기본법」 제22조 및 같은 법 시행령 제24조제5항에 따라 위와 같
이 청소년상담사 자격이 있음을 증명합니다.

년 월 일

성평등가족부장관

직인