

청소년상담사 보수교육 면제신청서

접수번호	접수일자	처리기간
		7 일
면제 신청자	성명	생년월일
	자격 등급	자격증 번호
	급	제 - 호
	소속 기관	연락처
	기관 소재지	

면제 사유

「청소년기본법 시행규칙」 제10조의3제2항에 따라 년도 청소년상담사 보수교육 면제를 신청합니다.

이름
성명
성명

신청인: (서명 또는 날인)

한국청소년상담복지개발원장 귀하

첨부서류	면제 대상자임을 증명할 수 있는 서류	수수료 없음
------	----------------------	-----------

처리절차

신청서 작성 → 접수 → 검토 → 결재 → 통보

신청인 : 처리기관 : 한국청소년상담복지개발원 (청소년상담사 보수교육 담당 부서)