

[별지 제20호의7서식] <개정 2010.4.26>

요양보호사 자격증 발급대장

연번	자격증 번호	성명(한자)	주민등록번호	주소(연락처)	발급 연월일	재발급 연월일
				(전화번호:)		
				(전화번호:)		
				(전화번호:)		
				(전화번호:)		
				(전화번호:)		
				(전화번호:)		
				(전화번호:)		
				(전화번호:)		
				(전화번호:)		
				(전화번호:)		
				(전화번호:)		
				(전화번호:)		

297mm×210mm[보존용지(1종) 70g/㎡]