

제 호

노인복지명예지도원증

성명 :  
생년월일 :  
주소 :

사진  
(2.5cm×3cm)

위 사람은 「노인복지법」 제51조에 따른 노인복지명예  
지도원임을 증명합니다.

년 월 일

보건복지부장관  
시·도지사 [인]  
시장·군수·구청장

60mm×90mm[보존용지(1종) 120g/㎡]