

건강상태 확인서(단체)

1. 청소년수련활동

신고번호	주최자(기관명)	청소년수련활동명

2. 건강상태 (질병, 장애, 특이체질 등)

연번	참가자명	성별	내 용

년 월 일

소속기관장

서명 또는 (인)