

제 호

보수교육기관 위탁계약증서

명 칭:

소 재 지:

법인·단체명:

대표자 성명: (한자:)

대표자 생년월일:

기관장 성명: (한자:)

기관장 생년월일:

위탁기간:

「영유아보육법 시행규칙」 제39조의4에 따라 보수교육을 위탁합니다.

년 월 일

시·도지사

직인