

제 호

상담원 교육훈련시설 지정서

- 명 칭:
- 소재지:
- 법인·단체명: (법인등록번호:)
- 대표자 성명: (생년월일:)
- 교육훈련시설의 장 성명: (생년월일:)
- 지정조건:

「성폭력방지 및 피해자보호 등에 관한 법률」 제19조의2제2항 및 같은 법 시행규칙 제8조의2제2항에 따라 위와 같이 상담원 교육훈련시설로 지정합니다.

년 월 일

성평등가족부장관
시·도지사

직인

변경사항		
날짜	내용	기록자 (서명 또는 인)