

사회복지시설신고관리대장									
1. 신고사항						2. 시설규모등			
시 설 개 요	시설의 명칭		시설의 종류		거 실	m ²	사 무 실	m ²	
	신고번호		설치·운영 연 월 일		상 담 실	m ²	도 서 실	m ²	
	소 재 지	(전화 :)			오 락 실	m ²	조 리 실	m ²	
	시설의장 성 명		주 민 등 록 번 호		목 욕 실	m ²	세 탁 장	m ²	
시 설 운영자	법 인 명		대 표 자		건 조 장	m ²	변 기 수	개	
	주 소	(전화 :)			직업훈련실	m ²	강 의 실	m ²	
직 원	총인원	사회복지사 자격증소지자	예산	수입총액	지출총액	자원봉사자실	m ²	운 동 장	m ²
	명	명		원	원	대 지	m ²	기 타	m ²

31313-21611비

297mm×210mm

98.7.20 승인

(보존용지(1종) 70g/m²)

※ 시설의 운영자란에는 법인이 아닌 경우 대표자성명과 주소를 기재하여야 한다.

(뒤 쪽)

3. 각종 변경내용

[illegible]

4. 행정처분 사항

[illegible]