

지정취업(변경) 신청서

접수번호		접수일	처리기간 즉시
신청인 (제대군인)	등록번호	성명	생년월일(성별)
	주소		
	전화번호	휴대전화번호	전자우편주소
지정(변경) 취업대상자	성명	주민등록번호	제대군인과의 관계
	주소		
	전화번호	휴대전화번호	전자우편주소

「제대군인지원에 관한 법률」 제14조제1항제2호 및 「제대군인지원에 관한 법률 시행령」 제15조제3항·제4항에 따라 위와 같이 취업지원대상자를 지정(변경)하여 취업을 신청합니다.

년 월 일

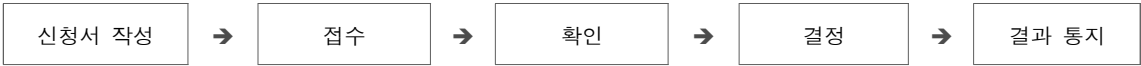
신청인

(서명 또는 인)

지방보훈청장
보훈지청장 귀하

첨부서류	가족관계 기록사항에 관한 증명서 1통(이미 보관 중인 자료를 통하여 가족관계를 확인할 수 없는 경우에만 제출합니다)	수수료 없음
지정취업 대상여부 확인결과	[] 대상 [] 비대상	

처리절차



신청인

처리기관 : 지방보훈청 또는 보훈지청

확인

담당	주무	과장	(지)청장
----	----	----	-------