

## 제대군인(자녀) 교육지원대상자 증명서

|                   |      |                                                            |    |    |                |  |
|-------------------|------|------------------------------------------------------------|----|----|----------------|--|
| 장기복무<br>제대군인      | 등록번호 |                                                            | 성명 |    | 생년월일(성별)       |  |
|                   | 주소   | (전화번호:                      휴대전화번호:                      ) |    |    |                |  |
| 교육 지원<br>대상자      | 관계   |                                                            | 성명 |    | 생년월일<br>(성별)   |  |
|                   | 학교명  |                                                            | 학과 |    | 학년             |  |
| 교육 지원<br>기산일(시작일) |      |                                                            |    | 용도 | 입학금 및 수업료 국고보조 |  |
| 제출처<br>(학교명)      |      |                                                            |    |    |                |  |

위 사람은 「제대군인지원에 관한 법률 시행령」 제22조제2항 및 같은 법 시행규칙 제8조제1항에 따른 교육지원대상자임을 증명합니다.

년            월            일

지방보훈청장  
보훈지청장

직인

이 증명은 해당 학교를 졸업할 때까지 유효합니다.

※ 위 학생에게 휴학·퇴학·정학 등의 취학 변동사항이 발생한 경우에는 그 변동사항이 발생한 날부터 10일 이내에 관할 지방보훈청 또는 보훈지청으로 통보해 주시기 바랍니다.

|        |     |      |         |
|--------|-----|------|---------|
| 우편번호   | 주소  | 전화번호 | 팩스      |
| 담당부서명: | 과장: | 주무:  | 담당자:    |
|        |     |      | 전자우편주소: |