■ 출입국관리법 시행규칙 [별지 제120호의6서식] <신설 2025. 5. 30.>

구술심리신청서
(APPLICATION FOR ORAL HEARING)

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않으며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.
The applicant shall not fill in the shaded areas. Please place a check mark (V) in the applicable boxes [ ].

접수번호 (Receipt No)	접수일시 (Receipt Date)	처리기간 (Processing Period)

사건 종류 (Case Type)	[ ] 보호에 대한 심사청구 (Application for Detention Review)	[ ] 보호기간 연장 승인신청 (Application for Extension of Detention Period)	[ ] 보호 일시해제 신청 (Application for Temporary Release from Detention)
사건 접수번호 (Receipt No.)			
신청인 (Applicant)	성 명 (Full Name)	생년월일 (Date of Birth)	
	성 별 (Gender) [ ] 남 Male [ ] 여 Female	국 적 (Nationality)	
	대한민국 내 주소 (Address in Korea) (전화번호:) (Telephone:)		
	전자우편 (E-mail)		
처분청 (Disposition Office)			

신청 취지 (Purpose of Application)	
신청 이유 (Reason for Application)	

「출입국관리법」 제66조의12제4항 단서 및 같은 법 시행령 제80조의9제1항에 따라 위와 같이 구술심리를 신청합니다.

I hereby apply for an oral hearing pursuant to Article 66-12(4) of the Immigration Act and Article 80-9(1) of the Enforcement Decree of the Immigration Act.

년 (Year) 월 (Month) 일 (Day)

신청인 Applicant (서명 또는 인) Signature/Seal

외국인보호위원회
TO: The Immigration Detention Review Committee 귀중

처리절차 (Procedure)

신 청 (Application)	→	접 수 (Receipt)	→	심 사·결 정 (Decision)	→	통 지 (Notice)
신청인 (Applicant)		청장·사무소장· 출장소장·보호소장 또는 외국인보호위원회 (Chief of Immigration Office or Immigration Detention Review Committee)		외국인보호위원회 (Immigration Detention Review Committee)		