

제 호

재활승마지도사 자격증

1. 성 명:
2. 생년월일:
3. 자격 등급:

위 사람은 「말산업 육성법」 제12조제4항, 같은 법 시행령 제5조 및 같은 법 시행규칙 제4조에 따라 위와 같이 재활승마지도사 자격이 있음을 증명합니다.

년 월 일

농림축산식품부장관

직인

