

<개정 2016.4.11.>

지 도 보 증 서			
성 명		생년월일	
주 소	(전화번호:)		
위 사람은 귀 교도소에 수용되어 있는 사람으로서 귀휴허가를 받아 귀휴하면 귀휴기간 중 성실히 지도·보호할 것을 보증합니다. 년 월 일 보증인 성 명 (서명 또는 인) 생년월일 주 소 (전화번호:) 직 업 본인과의 관계 교도소장 귀하			