

범죄경력조회 요청서

※ 바탕색이 어두운 칸은 요청자가 작성하지 않습니다.

(앞쪽)

접수번호	접수일시	처리기간	14일
요청자	<input type="checkbox"/> 성평등가족부장관	<input type="checkbox"/> _____시·도지사	
	<input type="checkbox"/> 한국건강가정진흥원 이사장	<input type="checkbox"/> _____시장·군수·구청장	
	담당 부서명		
	담당자	전화번호	

「아이돌봄 지원법」 제6조의2제1항·제2항 또는 제11조의5제2항 및 같은 법 시행규칙 제2조의2제4항에 따라 범죄경력조회를 요청하오니 그 결과를 회신해 주시기 바랍니다.

년 월 일

요청자

(서명 또는 인)

○○시·도경찰청(경찰서)장 귀하

첨부서류	별지 제1호서식의 범죄경력조회 동의서	수수료 없음
------	----------------------	-----------

작성방법

- 범죄경력조회 대상자가 외국인인 경우에는 영문 성명, 외국인등록번호 및 국적을 모두 적습니다.
- 범죄경력조회 대상자는 뒤쪽에 일괄하여 작성합니다.

처리절차



