

일시 보호 의뢰서

※ []에는 해당되는 곳에 "√" 표시를 합니다.

보호 의뢰 아동	성명		주민등록번호	
	주소			
보호자	관계	성명	생년월일	직업
	주소			전화번호(휴대전화번호)
	관계	성명	생년월일	직업
	주소			전화번호(휴대전화번호)
그 밖의 사항				

「아동복지법 시행령」 제19조 및 같은 법 시행규칙 제8조에 따라 위 아동에 대한 일시 보호를 의뢰합니다.

년 월 일

시·도지사
시장·군수·구청장

직인

수탁보호자 귀하