

범죄경력 확인 요청서

접수번호	접수일자	처리일자	처리기간	즉시	
요청인	성명		직위		
	기관명				
	주소	(전화번호:)			
대상자	성명	한글	자국어		
		한자	영문		
	주민등록번호	-	외국인인 경우: 국적과 여권번호 또는 외국인 등록번호		
	주소				

「아동복지법」 제33조제3항, 같은 법 시행령 제33조제1항 및 같은 법 시행규칙 제17조제1항에 따라 아동안전 보호인력 희망자에 대하여 범죄경력 확인을 요청하오니 그 결과를 회신해 주시기 바랍니다.

년 월 일

요청인

(서명 또는 인)

경찰청장(____지방경찰청장) 귀하

요청인 제출 서류	범죄경력 확인 대상자의 범죄경력 확인 동의서 1부	수수료 없음
--------------	-----------------------------	-----------

유의사항

대상자가 외국인인 경우 한글과 자국어·영문의 성명, 국적과 함께 여권번호 또는 외국인등록번호를 적습니다.

처리절차

