

제 호 취업보호대상자증명서				
인 적 사 항	성 명		주 민 등 록 번 호	
	주 소	(전화 :)		
관 련 사 항	대 상 구 분		국 가 유 공 자 와 의 관 계	의
	보 훈 번 호		자 령 관 할 청 또 는 지 청	
용 도	<input type="checkbox"/> 가점부여(10%) <input type="checkbox"/> 우선채용			
제 출 처				
위 사람은 국가유공자예우등에관한법률 제29조의 규정에 의한 취업보호대상자 임을 증명합니다.				
년 월 일				
지 방 보 훈 청 장 [인] 보 훈 지 청 장				