

## 인력훈련 면제신청서

접수번호	접수일자	처리기간	7일
훈련대상자	성명	생년월일	
	주소		
	직업(근무처)	훈련통지서 번호	
	출석일시	출석장소	
면제 사유			
신청인	성명	주민등록번호	
	주소		
	본인과의 관계		

「비상대비에 관한 법률 시행령」 제22조에 따라 인력훈련을 면제받기 위하여 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

읍·면·동장 귀하

첨부서류	「비상대비에 관한 법률 시행령」 제22조제1호 및 제12호에 해당하는 사람: 의사의 진단서 1통	수수료 없음
------	---	-----------

### 처리절차

