

제 호

○ 급 장애인재활상담사 자격증

성 명 :

생년월일 :

근 거 :

사 진
(3.5cm×4.5cm)

「장애인복지법 시행규칙」 제57조의5제2항에 따라 위와 같이 자격을 인정합니다.

년 월 일

보건복지부장관

직인