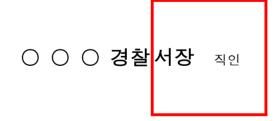
노인학대관련범죄 경력 조회 회신서(본인)

요청인 (대상자)	성 명 (외국인의 경우 영문명)																	
	주민등록번호 (외국인의 경우 외국인등록번호/ 국적)																	
운영 • 취업 기관정보	운영예정 또는 취업 (예정)기관명																	
	운영예정 또는 취업 (예정)기관주소												(전화 ⁽	번호:)
취업제한 해당여부		[]	취	업제	한대	상자(에 히	배당힘	ļ i	[]	취업제	비한대성	상자에	해당	당하지	않음

「노인복지법」 제39조의17 및 같은 법 시행령 제20조의9에 따라 위와 같이 확인하여 통보합니다.

년 월 일



유의사항

- 1. 대상자가 외국인인 경우 성명은 영문으로 적고, 주민등록번호란에는 외국인등록번호(외국인등록번호가 없는 경우 생년월일과 여권번호) 및 국적을 적습니다.
- 2. []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.