

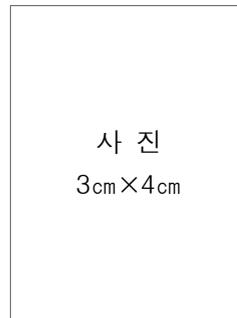
제 호

## ( ) 자격증

성 명:

생년월일:

자 격:



위 사람은 「영유아보육법」 제22조에 따라 위와 같이 ( )의 자격이 있음을 인정하고 이 증서를 수여함.

년 월 일

보건복지부장관

