

제 호	
노인복지명예지도원증	
성 명 :	사진 (2.5cm × 3cm)
생년월일 :	
주 소 :	
위 사람은 「노인복지법」 제51조에 따른 노인복지명예 지도원임을 증명합니다.	
년 월 일	
보건복지부장관 시·도지사 [인] 시장·군수·구청장	

60mm × 90mm [보존용지(1종) 120g/m²]