

청소년지도사 보수교육 연기신청서

접수번호		접수일자		처리기간	
				7 일	
연기 신청 자	성명		생년월일		
	자격 등급		자격증 번호		
	소속 기관		연락처		
	기관 소재지				

연기 사유

「청소년기본법 시행규칙」 제10조의2제2항에 따라 년도 청소년지도사 보수교육 연
기를 신청합니다.

이름	나이	성별
김민준	25	남
이서연	28	여
박지현	30	여
정민준	32	남
최민준	35	남

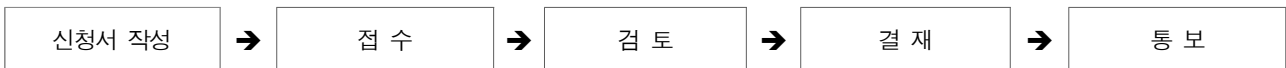
신청인: (서명 또는 날인)

한국청소년활동진흥원 이사장
(보수교육 실시기관의 장)

귀하

첨부서류	연기 대상자임을 증명할 수 있는 서류	수수료 없음
------	----------------------	-----------

처리절차



신청인

처리기관 : 한국청소년활동진흥원 또는 보수교육 실시기관 (청소년지도사 보수교육 담당 부서)