

## 장애인학대관련범죄등 경력 조회 동의서

<b>대상자</b>	<b>성 명</b>	<b>한글</b>	<b>자국어</b>
		<b>한자</b>	<b>영문</b>
	<b>주민등록번호</b>		<b>외국인인 경우: 국적과 여권번호 또는 외국인등록번호</b>
	<b>주 소</b>		
	<b>전 화 번 호</b>	<b>자택 :</b> _____ <b>휴대전화:</b> _____ _____                  _____	

본인은 「장애인복지법」 제59조의3제5항 본문 및 같은 법 시행령 제36조의2제1항에 따른 장애인학대관련범죄 및 성범죄에 대한 경력 조화에 동의합니다.

이  
 에  
 의

동의자

(서명 또는 날인)

부산북부경찰관서장 귀하

## 유 의 사 항

대상자가 외국인인 경우 한글과 자국어·영문의 성명, 국적과 함께 여권번호 또는 외국인등록번호를 적습니다.