

※ 번역문은 민원 신청을 위한 참고용이며, 기존의 한글 서식에 한글로 작성하여 제출해야 함을 유의해주시기 바랍니다.

※ 请注意，译文仅供参考。申请政务服务时，必须在正式的韩文版表格用韩文填写后提交。

■ 아동·청소년의 성보호에 관한 법률 시행규칙 [별지 제9호의2서식] <개정 2021. 1. 28.>

■ 《关于儿童、青少年性保护的法律施行规则》[附页第9号之2表格]<2021. 1. 28. 修订>

성범죄 경력 조회 신청서(본인) 性犯罪记录查询申请表(本人)

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 아니하며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

※ 申请人请勿填写阴影栏，在相应[]处标记“√”。

접수번호 受理编号	접수일 受理日期	처리기간 办理时间	즉시 即刻
신청인 申请人 (대상자) (对象)	성명(외국인의 경우 영문으로 작성) 姓名(外国人则用英文填写)		
	주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호/국적) 居民身份证号(外国人则填写外国人登记号及国籍) ※ 의료인의 경우 면허번호를 함께 적습니다. ※ 医疗人员请同时填写执业许可证号码。		
운영 또는 취업정보 运营或 就业信息	운영예정 또는 취업(예정)기관명 计划运营或(预计)就业的机关名称		운영예정 또는 취업(예정)기관 주소 计划运营或(预计)就业的机关地址 (전화번호:) (电话号码:)
	조회용도 查询用途	[] 운영하려는 자용 [] 拟运营的人	[] 취업(예정)자용 [] (计划)就业人 (직종:) (工种:)

「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조 및 같은 법 시행령 제25조에 따라 본인의 성범죄 경력 조회를 요청하오니 그 결과를 회신해 주시기 바랍니다.

依据《关于儿童、青少年性保护的法律》第56条及同法《施行令》第25条，请求查询本人性犯罪记录，并回复结果。

년 월 일
年 月 日

신청인
申请人

(서명 또는 인, 정보통신망 이용 시 생략 가능)
(签名或盖章，使用信息通信网络时可省略)

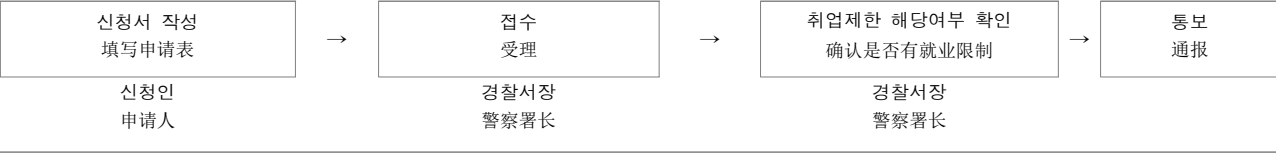
경찰서장 귀하
警察署长 启

신청인 제출서류 申请人 提交文件	1. 신분 증명서(주민등록증 또는 운전면허증 등) 사본 1부 1. 身份证明(居民身份证或驾驶证等)复印件1份 2. 운영하려는 기관 또는 취업대상 기관이 아동·청소년 관련기관등임을 증명할 수 있는 자료 1부 2. 证明拟运营的机关或就业目标机关为儿童、青少年相关机关等的资料 1份	수수료 없음 免手续费
----------------------------	--	-------------------

유의사항 注意事项

- 대상자가 외국인인 경우 성명은 영문으로 적고, 외국인등록번호 및 국적을 적습니다.
1. 对象为外国人时，用英文填写姓名，并填写外国人登记号及国籍。
- 운영예정 또는 취업(예정) 기관이 의료기관인 경우 대상자는 의료인만 해당하며, 의료인 대상자의 주민등록번호와 함께 면허번호를 적습니다.
2. 计划运营或(预计)就业机关为医疗机构时，对象仅适用于医疗人员，医疗人员对象应一并填写其居民身份证号及执业许可证号。

처리절차 办理流程



210mm×297mm[백상지 (80g/㎡) 또는 중질지 (80g/㎡)]