

※ 번역문은 민원 신청을 위한 참고용이며, 기존의 한글 서식에 한글로 작성하여 제출해야 함을 유의해주시기 바랍니다.
※ Please note that the translation is for reference only when applying for a civil petition, and must be submitted in Korean using the existing Korean format.

■ 실종아동등의 발견 및 유전자검사 등에 관한 규칙 [별지 제1호서식] <개정 2024. 1. 31.>

■ Regulation on the Discovery of Missing Children and Genetic Testing [Attached Form No. 1] (Amended Jan. 31, 2024)

아동등 사전등록신청서

Application for Pre-Registration of Children/Disabled

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

※ Mark selection boxes with a check mark (√).

접수번호 Application No.	접수일 Date of Application	처리기간 Processing Period	즉시 Immediate
-------------------------	----------------------------	---------------------------	-----------------

신청인 Applicant	성명 Name	주민등록번호 Resident Registration Number	
	주소 Address	연락처 Phone	
	대상과의 관계 Relationship to Subject	[] 부모 [] 자녀 [] 배우자 [] 친척 [] 형제 [] 동거인 [] Parent [] Child [] Spouse [] Relative [] Sibling [] Cohabitant [] 시설 [] Surrogate facility	

등록대상 아동등의 정보 Information regarding the Child /Disabled to be Registered	기본 정보 Basic Infor mation	성명 Name	주민등록번호 Resident Registration Number
		구분 Category	[] 아동(만18세 미만) [] Child (under 18) [] 지적 · 자폐성 · 정신장애인(연령불문) [] Intellectually/autistically/mentally disabled (regardless of age) [] 치매환자(연령불문) [] Dementia patient (regardless of age)
		성별 Sex	[] 남 [] 여 [] Male [] Female
		주소 Address	
		신체 특징 Physical Characteri	키(cm) Height (cm)

	astics	<div>체격</div> <div>Build</div>	<div><div><div><div><div>☐ 비만</div><div>☐ 건장</div><div>☐ 보통</div><div>☐ 왜소</div></div><div><div>☐ Obese</div><div>☐ Muscular</div><div>☐ Average</div><div>☐ Small</div></div><div><div>☐ 특이</div><div>☐ Unusual</div></div><div><div>☐ 직접기재:</div><div>☐ Specify:</div></div></div></div></div>	
		<div>얼굴</div> <div>Face Shape</div>	<div><div><div><div><div>☐ 삼각형</div><div>☐ 역삼각형</div><div>☐ 계란형</div><div>☐ 사각형</div></div><div><div>☐ Triangular</div><div>☐ Inverted triangle</div><div>☐ Oval</div><div>☐ Square</div></div><div><div>☐ 둥근형</div><div>☐ 가름한형</div><div>☐ 직접기재:</div></div><div><div>☐ Round</div><div>☐ Slim</div><div>☐ Specify:</div></div></div></div></div>	
		<div>머리색</div> <div>Hair Color</div>	<div><div><div><div><div>☐ 검은색</div><div>☐ 흰색</div><div>☐ 반백</div><div>☐ 갈색</div><div>☐ 염색</div></div><div><div>☐ Black</div><div>☐ White</div><div>☐ Graying</div><div>☐ Brown</div><div>☐ Dyed</div></div><div><div>☐ 직접기재:</div><div>☐ Specify:</div></div></div></div></div>	
		<div>흉터</div> <div>Scars</div>	<div>위치</div> <div>Location</div>	<div><div><div><div><div>☐ 머리</div><div>☐ 얼굴</div><div>☐ 팔</div><div>☐ 손</div><div>☐ 등</div></div><div><div>☐ Head</div><div>☐ Face</div><div>☐ Arm</div><div>☐ Hand</div><div>☐ Back</div></div><div><div>☐ 몸통</div><div>☐ 둔부</div><div>☐ 다리</div><div>☐ 발</div></div><div><div>☐ Torso</div><div>☐ Buttocks</div><div>☐ Leg</div><div>☐ Foot</div></div><div><div>☐ 직접기재:</div><div>☐ Specify:</div></div></div></div></div>
		<div>점 또는 문신</div> <div>Moles or Tattoos</div>	<div>위치</div> <div>Location</div>	<div><div><div><div><div>☐ 머리</div><div>☐ 얼굴</div><div>☐ 팔</div><div>☐ 손</div><div>☐ 등</div></div><div><div>☐ Head</div><div>☐ Face</div><div>☐ Arm</div><div>☐ Hand</div><div>☐ Back</div></div><div><div>☐ 몸통</div><div>☐ 둔부</div><div>☐ 다리</div><div>☐ 발</div></div><div><div>☐ Torso</div><div>☐ Buttocks</div><div>☐ Leg</div><div>☐ Foot</div></div><div><div>☐ 직접기재:</div><div>☐ Specify:</div></div></div></div></div>
		<div>병력</div> <div>Medical History</div>	<div><div><div><div><div>☐ 뇌질환</div><div>☐ 심장질환</div><div>☐ 간질환</div></div><div><div>☐ Brain Disease</div><div>☐ Heart Disease</div><div>☐ Liver Disease</div></div><div><div>☐ 내과질환</div><div>☐ 외과질환</div></div><div><div>☐ Internal Disease</div><div>☐ Surgical Condition</div></div><div><div>☐ 직접기재:</div><div>☐ Specify:</div></div></div></div></div>	
		<div>그 밖의 특징</div> <div>Other Characteristics</div>		

그 밖의 정보 Other Infor mation	실종(가출)경력	[] 없음	[] 1회	[] 2회
	History of Being Missing or Running Away	[] None	[] Once	[] Twice
		[] 3회 이상		
		[] Three or more times		
	주로 다니는 장소			
	Places Frequently Visited			

「실종아동등의 보호 및 지원에 관한 법률」 제7조의2제1항 및 「실종아동등의 발견 및 유전자검사 등에 관한 규칙」 제3조제2항에 따라 위와 같이 신청합니다.

I hereby apply as follows in accordance with Article 7(2)(1) of the Act on the Protection and Support of Missing Children and Article 3(2) of the Regulation on the Discovery of Missing Children and Genetic Testing.

년 월 일
YYYY MM DD

신청인
Applicant (서명 또는 인)
(Signature or Seal)

경찰청장 귀하

Submitted to Commissioner General of the Korean National Police Agency

담당 공무원 확인사항 To Be Verified by the Responsible Public Official	1. 주민등록표 등본 1. Copy of Resident Registration Certificate 2. 장애인증명서(등록대상 아동등이 지적장애인, 자폐성장애인 또는 정 신장애인인 경우만 해당합니다) 2. Certificate of Disability (only if the subject is intellectually disabled, autistic, or otherwise mentally disabled)	수수료 없음 Fee: None
--	---	---------------------

행정정보 공동이용 동의서
Consent to the Shared Use of Administrative Information

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

I consent to the verification of the above information by the responsible public official through the shared use of administrative information in accordance with Article 36 of the Electronic Government Act.

* 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

*If you do not consent, you must submit the relevant documents directly.

신청인
Applicant (서명 또는 인)
(Signature or Seal)

