

시설(보육시설, 유치원, 학교) 미이용 확인서

시설 미 이용 자	아 동 성 명		생년월일	
	주 소			
	미이용 기간	년	월	일 ~ 년 월 일
	미이용 시간	시	분	~ 시 분
	미이용 사유			

해당 기관의 본인은 상기 기재된 사항이 사실과 동일함을 확인합니다.

20   년   월   일

기 관 명 :

기관 전화번호 :

기 관 장 또는 작 성 자(직책) :

(서명 또는 인)