■ 장애인복지법 시행규칙 [별지 제24호의3서식] <개정 2021. 6. 30.>

장애인학대관련범죄등 경력 조회 동의서

대상자	성 명	한글	자국어
		한자	영문
	주민등록번호		외국인인 경우: 국적과 여권번호 또는 외국인등록번호
	주 소		
	전화번호	자택:	휴대전화:

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

2025년 월 일

동의자 (서명 또는 날인)

경찰관서의장 귀하

유 의 사 항

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