

[서식 9호]

| 시설(보육시설, 유치원, 학교) 미이용 확인서 | | | | |
|---------------------------------------|--------|---------|-----------|---------|
| 시 설 미 이 용 자 | 아동성명 | | | 생년월일 |
| | 주소 | | | |
| | 미이용 기간 | 년 월 일 | ~ | 년 월 일 |
| | 미이용 시간 | 00시 00분 | ~ | 00시 00분 |
| | 미이용 사유 | | | |
| 해당 기관의 본인은 상기 기재된 사항이 사실과 동일함을 확인합니다. | | | | |
| 20 년 월 일 | | | | |
| 기관명 : | | | | |
| 기관 전화번호 : | | | | |
| 기관장 또는 작성자(직책) : | | | (서명 또는 인) | |