

보 육 확 인 서

수 급 자	성명	
	주민등록번호	
보 육 자	성명	
	주민등록번호	
	주 소	
	연락처	
	수급자와의 관계	
해당아동	성명	

수급자의 자녀를 보육하고 있음을 확인합니다

년 월 일

보육자

(서명)

팩스 0508-8230-0304