

부 모 (친 권 자) 동 의 서

1. 미성년자

성 명	_____	생년월일	20____년 ____월 ____일
주 소	_____		
연락처	_____		

2. 친권자(법정대리인)

성 명	_____	생년월일	20____년 ____월 ____일
관 계	_____	연락처	_____

3. 동의 내용

용 도	_____
기관·근무처	_____
주소(장소)	_____
내 용	_____ _____
기 간	20____년 ____월 ____일 ~ 20____년 ____월 ____일
특기사항	_____ _____

본인은 위 미성년자의 친권자(법정대리인)로서 위 미성년자가 위 내용과 같이 활동하는 것에 동의합니다.

첨부 : 가족관계증명서 1부

20____년 ____월 ____일

친권자(법정대리인) : _____ (인)

_____ 귀하