

※ 번역문은 민원 신청을 위한 참고용이며, 기존의 한글 서식에 한글로 작성하여 제출해야 함을 유의해주시기 바랍니다.
※ Please note that the translation is for reference only when applying for a civil petition, and must be submitted in Korean using the existing Korean format.

■ 도로교통법 시행규칙 [별지 제64호서식] <개정 2024. 11. 14.>
■ Enforcement Regulations of the Road Traffic Act [Attached Form No. 64] (Amended Nov 14, 2024)

대형 []
[] Large
특수 [] 신청서
[] Special
소형 []
[] Small Vehicle

자동차 운전면허 정기(수시) 적성검사 제1종

Application for Scheduled/Ad-Hoc Aptitude Test for a Class 1 Driver's License
([] Large, [] Special, or [] Small Vehicle)

※ 2쪽에 병력신고서가 있으므로 질의내용 확인 후 적어서 함께 제출하여 주시기 바랍니다. (3쪽 중 1쪽)
※ Fill out the Medical History Report on page 2 after reviewing the questions carefully, and submit it along with this form. (Page 1 of 3)

접수번호 Application No.	접수일시 Date/Time of Application	발급일 Date of Issue	처리기간 Processing Period:	즉시 Immediate	
신청인 Applicant	성명(한글) Name (Korean)			사 진 3.5 cm × 4.5 cm (모자 벗은 상반신으로 배경 없이 6개월 내에 촬영한 것) Photo 3.5 cm × 4.5 cm (Headshot without hat, no background, and taken within the last 6 months)	
	국적 Nationality				
	운전면허증 발급 Driver's License Issuance	실물 Physical	[] 국문 [] Korean [] 영문 [] English		수령방법 Delivery Method
	모바일 Mobile Driver's License (희망하는 경우에만 선택) (Check only if desired)	[] IC카드 발급 [] IC card issuance [] 현장 QR 발급 [] On-site QR code issuance	[] 방문 [] In-person Collection [] 등기우편 [] Registered Mail ※ 등기우편 발송시 발생하는 비용은 신청인이 부담합니다. ※ The cost of sending registered mail is the responsibility of the applicant.		
성명 (영문) Name	성 Sur name				

Attach Fee Receipt Here		Responsible Official	Department Head	Chief
	「도로교통법」 제139조에 따라 한국도로교통공단이 경찰청장의 승인을 받아 결정·공고하는 금액 Amount as determined by the Korea Road Traffic Authority, with the approval of the Commissioner General of the National Police Agency, in accordance with Article 139 of the Road Traffic Act.			

뒷면도 기재하여 주십시오
Be sure to complete the
reverse side of this form.

병력(病歷)신고서(응시자가 작성)

- 정신질환, 경련성 질환, 마약류, 알콜중독 등 -

Medical History Report (To be completed by the applicant)

- Mental disorders, convulsive disorders, narcotics, alcoholism, etc. -

(1) 귀하는 정신분열증·정동장애(情動障礙) 및 이에 준하는 증세로 인하여 치료받은 사실이 있습니까?	있 음 Yes	없 음 No
1. Have you ever been treated for schizophrenia, affective disorders, or similar conditions? (있는 경우) 병 명: 치료개시일: (If "Yes") Disease/Condition: Treatment Start Date: 치료종료일: 치료 병원: Treatment End Date: Hospital:		
(2) 귀하는 경련성 질환(뇌전증) 등으로 치료받은 사실이 있습니까?	있 음 Yes	없 음 No
2. Have you ever been treated for convulsive disorders (e.g., epilepsy)? (있는 경우) 병 명: 치료개시일: (If "Yes") Disease/Condition: Treatment Start Date: 치료종료일: 치료 병원: Treatment End Date: Hospital:		
(3) 귀하는 마약·대마·향정신성의약품·알코올중독 등으로 치료받거나 사법기관에 단속된 사실이 있습니까?	있 음 Yes	없 음 No
3. Have you ever been treated for or been apprehended by judicial authorities for the possession or use of narcotics, cannabis, psychotropic drugs, or alcohol? (치료사실이 있는 경우) 병 명: 치료개시일: (If treated) Disease/Condition: Treatment Start Date: 치료종료일: 치료 병원: Treatment End Date: Hospital: (단속된 사실이 있는 경우) 단속 일시: 위반 행위: (If apprehended) Date of Apprehension: Violation: 단속 기관: Apprehending Authority:		

년 월 일
YYYY MM DD

응시자

Applicant

(서명 또는 인)

(Signature or Seal)

※ 만일 허위사실을 적어 운전면허를 받은 경우에는 「도로교통법」 제152조제3호에 따라 1년 이하의 징역이나 300만원 이하의 벌금형으로 처벌되고, 「도로교통법」 제93조제1항제8호에 따라 운전면허가 취소됩니다.

※ If false information is provided to obtain a driver's license, you may be punished by imprisonment for up to one year or a fine of up to ₩3 million in accordance with Article 152(3) of the Road Traffic Act, and the license may be revoked in accordance with Article 93(1)(8) of the same Act.

판정관 의견 Opinion of the	적정 [] [] Suitable	정밀검사 필요 [] [] Detailed examination required	판정관 Examiner	(서명 또는 인) (Signature or Seal)
--------------------------	------------------------	--	-----------------	----------------------------------

신 체 검 사 서

Physical Examination Report

(적성검사 신청일부터 2년 내에 발급된 건강검진 결과 통보서, 진단서 또는 병역판정 신체검사 결과 통보서로 확인이 가능한 경우 해당 부분에 대한 검사를 생략할 수 있습니다.)

(If a physical examination results notice, medical certificate, or military service physical examination results notice issued within two years of the aptitude test application date can be verified, the corresponding section of the examination may be waived.)

..... 남당의사 (인) 자르는 선
 Responsible
 Physician (Seal) Cut Line

Physical Examination Report for Driver's License (For hospital records)

성 명 Name					주민등록번호 Resident Registration Number					
주 소 Address					연락처 Phone					
시 력 Vision			청 력 (제1종 소형은 해당 사항 없음) Hearing (Not applicable for Class 1 small vehicle licenses)		적성기준에 따른 신체장애 여부 Physical Disabilities Based on Aptitude Criteria					
					상지 Upper Limbs		하지 Lower Limbs		문진결과 Medical Examination Results	
양안 Both Eyes	좌 Left	우 Right	좌 Left	우 Right	적 Fit	부 Unfit	적 Fit	부 Unfit	적 Fit	부 Unfit

그 밖의 의사 소견 Other Medical Opinions		검사결과 적격 여부 Examination Result Suitability			
			년 YYYY	월 MM	일 DD
병원장 (인) Hospital Director (Seal)					
의사면허번호 Physician License No.	담당의사 Responsible Physician	(서명 또는 인) (Signature or Seal)			

신청인 제출서류 및 업무담당자 확인사항

Required Document(s) and Matters to Be Verified by the Responsible Public Official

<p>신청인 제출서류 Required Document(s)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 신분증명서(신분증명서는 확인 후 돌려드립니다) 1. The ID will be returned after verification. 2. 신청일부터 6개월 내에 촬영된 컬러사진(3.5cm×4.5cm) 2장 2. Two color photos (3.5 cm × 4.5 cm) taken within the last 6 months. 3. 병력신고서(정기적성검사의 경우만 해당합니다) 3. Medical History Report (only for scheduled aptitude tests). 4. 운전면허시험 신청일부터 2년 이내에 발급된 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 서류로서 검사하려는 적성에 관한 사항을 포함하고 있는 것(「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 업무담당자가 확인할 수 있는 사항은 포함하지 않을 수 있습니다) 가. 신체검사서 나. 건강검진 결과 통보서 다. 의사가 발급한 진단서 라. 병역판정 신체검사(현역병지원 신체검사를 포함합니다) 결과 통보서 4. One of the following documents issued within two years of the driver's license test application date, including the relevant aptitude details (items that can be verified through the shared use of administrative information under Article 36 of the Electronic Government Act may not need to be submitted). a. Physical examination report b. Physical examination results notice c. Medical certificate issued by a physician d. Military service physical examination results notice (inc. results from a conscription physical examination) 5. 위임장 및 대리인 신분증(대리 신청하는 경우만 해당합니다) 5. Power of Attorney and ID of the agent (only if applying through a representative)
<p>업무담당자 확인사항 To Be Verified by the Responsible Public Official</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 적성검사 신청일부터 2년 이내에 실시한 「국민건강보험법」 제52조 또는 「의료급여법」 제14조에 따른 건강검진 결과 내역 또는 「병역법」 제11조에 따른 병역판정 신체검사 결과 내역 중 적성검사를 위해 필요한 시력 또는 청력(「도로교통법 시행령」 제45조제1항 단 서에 따라 제1종 소형의 경우 청력에 관한 정보는 제외합니다)에 관한 정보 1. Health examination results conducted within two years of the aptitude test application date, in accordance with Article 52 of the National Health Insurance Act or Article 14 of the Medical Benefit Act, or vision and hearing information from the military service physical examination results notice under Article 11 of the Military Service Act, as required for the aptitude test. (Note: Hearing information is excluded for Class 1 small vehicle licenses under the proviso of Article 45(1) of the Enforcement Decree of the Road Traffic Act). 2. 외국인 또는 재외동포의 경우 외국인등록사실증명 중 국내 체류지에 관한 정보 또는 국 내거소신고사실증명 중 대한민국 안의 거소에 관한 정보 2. For foreign nationals (inc. those of Korean descent): Information regarding the address in Korea from the Certificate of Alien Registration, or information regarding the place of residence in Korea from the

	<p>Certificate of Domestic Residence Registration.</p> <p>3. 여권정보(영문운전면허증을 신청하는 경우만 해당하며, 여권을 발급받은 사실이 없는 경우는 제외합니다)</p> <p>3. Passport information (applicable only if applying for an English driver's license and excluding cases in which a passport has never been issued).</p>
--	--

※ 운전면허증은 국문 또는 영문 중 한 가지만 발급이 가능합니다.

※ A driver's license can only be issued in either Korean or English, not both.

※ 「도로교통법 시행규칙」 제82조제1항 단서 및 제84조제3항 단서에 따라 신청인이 원하는 경우에는 신분증명서 제시를 갈음하여 전자적 방법으로 지문정보를 대조하여 본인 확인을 할 수 있습니다. 이를 원하는 경우 동의서를 제출해 주시기 바랍니다.

※ If the applicant desires, electronic fingerprint verification may be used in lieu of presenting identification in accordance with the proviso of Articles 82(1) and 84(3) of the Enforcement Regulations of the Road Traffic Act. Submit a consent form if you wish to use this option.

※ 적성검사(갱신)기간 등의 운전면허 정보를 전자우편 및 휴대전화를 통해 제공하고 있습니다. 이를 원하는 경우 동의서를 제출해 주시기 바랍니다.

※ Information on renewal and medical examination periods can be provided via email or mobile phone. Submit a consent form if you wish to use this option.
