

■ 출입국관리법 시행규칙 [별지 제34호서식] <개정 2022. 4. 12.>

통합신청서 (신고서) APPLICATION FORM (REPORT FORM)

* 신청서는 한글 또는 영문으로 작성하시기 바랍니다. (Please complete this form in Korean or English.)

□ 신청/신고 선택 SELECT APPLICATION/REPORT

[] 외국인 등록 FOREIGN RESIDENT REGISTRATION	[] 체류자격 외 활동허가 (희망 자격 :) ENGAGE IN ACTIVITIES NOT COVERED BY THE STATUS OF SOJOURN / Status to apply for ()			<p style="text-align: center;">PHOTO 여권용 사진(35mm×45mm)</p> <p>* 촬영일부터 6개월이 지난 지 않아야 함 taken within last 6 months</p> <p>* 외국인 등록 및 등록증 재발급 시에만 사진 부착 Photo only for Foreign Resident Registration (Reissued)</p>
[] 등록증 재발급 REISSUANCE OF REGISTRATION CARD	[] 근무처 변경·추가허가 / 신고 CHANGE OR ADDITION OF WORKPLACE			
[] 체류기간 연장허가 EXTENSION OF SOJOURN PERIOD	[] 재입국허가 (단수, 복수) REENTRY PERMIT (SINGLE, MULTIPLE)			
[] 체류자격 변경허가 (희망 자격 :) CHANGE OF STATUS OF SOJOURN / Status to apply for ()	[] 체류지 변경신고 ALTERATION OF RESIDENCE			
[] 체류자격 부여 (희망 자격 :) GRANTING STATUS OF SOJOURN / Status to apply for ()	[] 등록사항 변경신고 CHANGE OF INFORMATION ON REGISTRATION			

성명 Name In Full	성 Surname		명 Given names			국적 Nationality
생년월일 Date of Birth	년 yyyy	월 mm	일 dd	성별 Sex	[] 남 M [] 여 F	
외국인등록번호 Foreign Resident Registration No.						
여권번호 Passport No.		여권 발급일자 Passport Issue Date		여권 유효기간 Passport Expiry Date		
대한민국 내 주소 Address In Korea						

전화번호 Telephone No.				휴대전화 Cell phone No.	-	-
본국 주소 Address In Home Country				전화번호 Phone No.		
재학 여부 School Status	미취학[], 최[], 중[], 고[]	학교 이름 Name of School		전화번호 Phone No.		
	학교 종류 Type of School	교육청 인가[], 교육청 비인가, 대안학교[] Accredited school by Education Office[], Non-accredited, Alternative school[]			전화번호 Phone No.	
근무처 Workplace	원 근무처 Current Workplace	사업자등록번호 Business Registration No.		전화번호 Phone No.		
	예정 근무처 New Workplace	사업자등록번호 Business Registration No.		전화번호 Phone No.		
연 소득금액 Annual Income Amount	만원(ten thousand won)			직업 Occupation		
재입국 신청 기간 Intended Period Of Reentry	전자우편 E-Mail					
반환용 계좌번호(외국인등록 및 외국인등록증 재발급 신청 시에만 기재) Refund Bank Account No. only for Foreign Resident Registration						

신청일 Date of application	2025.	신청인 서명 또는 인 Signature/Seal	
신청인 제출서류 (담당공무원 확인사항) Required documents for applicants (Matters to be checked by officer in charge)	「출입국관리법 시행규칙」 별표 5의2의 체류자격별·신청구분별 첨부서류 참고 Please refer to the attached documents for each status of stay and each application type in Annex 5-2 of the Enforcement Rule of the Immigration Act.		

행정정보 공동이용 동의서 (Consent for sharing of administrative information)

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인 사항을 확인하는 것에 동의합니다. *동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

I, the undersigned, hereby consent to allow all documents and information required for the processing of this application to be viewed by the public servant in charge as specified in Article 36 of the Electronic Government Act. * If you disagree, you are required to present all related documents in person.

신청인 Applicant	서명 또는 인 Signature/Seal	신청인의 배우자 Spouse of applicant	서명 또는 인 Signature/Seal	신청인의 부 또는 모 Father/Mother of applicant	서명 또는 인 Signature/Seal
------------------	---------------------------	---------------------------------	---------------------------	---	---------------------------

공 용 란 (For Official Use Only)

기본 사항	최초입국일	체류자격	체류기간	
접수 사항	접수일자	접수번호	체류자격	
허가(신고) 사항	허가(신고) 일자	허가번호	체류기간	
결 재	담당		청장·소장	
			가 / 부	

수입인지는 뒷면에 첨부(Revenue Stamp on the Backside) / 수수료 면제(exemption) [] (면제사유) []

210mm × 297mm [백상지(80 g / m²) 또는 중질지(80 g / m²)]

출입국기록관리 및 정보화업무처리지침 [별지 제10호 서식]

외국인등록증(거소신고증) 한글성명 병기 신청서

신청인 기본정보	국적	성명	영문성명
			한자성명
	생년월일	— —	여권번호
	외국인등록번호(거소신고번호)	—	
	한글성명		
	연락처	전화번호 :	휴대전화 : — —
	전자우편(e-mail) :		

1. 신청서 작성 유의사항

- 외국인등록번호(거소신고번호)란은 외국인등록번호(거소신고번호)를 보유하고 있는 경우에 기재합니다.
- 한글성명란은 제출 서류상의 한글성명 또는 통상의 한글식 발음을 기재합니다.

2. 한글성명 병기 관련 고지사항

- 병기된 한글성명은 변경 또는 삭제가 제한됩니다.
- 영문성명 전체가 한글로 병기되어야 하며 별명, 가명 등은 병기할 수 없습니다.

한글성명 병기 관련 유의·고지사항을 충분히 숙지하였으며 동 사항을 준수할 것을 서약합니다.

2025년 월 일

신청인 : (서명 또는 인)

○○출입국·외국인청(사무소·출장소)장 귀하

첨부서류	없음	수수료 없음
210mm×297mm[백상지 80g/m ² (재활용품)]		

외국인 직업 신고서 FOREIGNER OCCUPATION REPORT FORM

<신청서 작성방법>

▶ <직업>은 ①직업 팔호안에 본인의 현재 직업을 직접 기재하고, 그 아래의 직업분류표에서 본인의 직업에 해당하는 항목의 □안에 V표시하여야 합니다.

<How to Fill in the Form>

▶ Occupation: Please write your current occupation in the blank ①, and check the box of your occupation in the classified list of occupations below.

성명 Name In Full	성 Surname			명 Given names						漢字姓名	
생년월일 Date of Birth	년 yy		월 mm	일 dd	성별 Sex	[]남 M		[]여 F		국적 Nationality/ Others	
		
외국인등록번호 Alien Registration No. (If any)	

① 직업 / OCCUPATION ()

0	□ 무직 No occupation										
1	관리자 Managers										
	<input type="checkbox"/> 공공 기관 및 기업 고위직 Senior Public Officials and Senior Corporate Officials <input type="checkbox"/> 행정·경영 지원 및 마케팅 관리직 Public, Business Administration, Marketing Management Occupations <input type="checkbox"/> 전문 서비스 관리직 Professional Services Management Occupations <input type="checkbox"/> 건설·전기 및 생산 관련 관리직 Construction, Electricity and Production Related Managers <input type="checkbox"/> 판매 및 고객 서비스 관리직 Sales and Customer Service Managers										
2	전문가 및 관련 종사자 Professionals and Related Workers										
	<input type="checkbox"/> 과학 전문가 및 관련직 Science Professionals and Related Occupations <input type="checkbox"/> 정보 통신 전문가 및 기술직 Information and Communication Professionals and Technical Occupations <input type="checkbox"/> 공학 전문가 및 기술직 Engineering Professionals and Technical Occupations <input type="checkbox"/> 보건·사회복지 및 종교 관련직 Health, Social Welfare and Religion Related Occupations <input type="checkbox"/> 교육 전문가 및 관련직 Education Professionals and Related Occupations <input type="checkbox"/> 법률 및 행정 전문직 Legal and Administrative Occupations <input type="checkbox"/> 경영·금융전문가 및 관련직 Business and Finance Professionals and Related Occupations <input type="checkbox"/> 문화·예술·스포츠 전문가 및 관련직 Culture, Arts and Sports Professionals and Related Occupations										
3	사무 종사자 Clerks										
	<input type="checkbox"/> 경영 및 회계 관련 사무직 Administration and Accounting Related Occupations <input type="checkbox"/> 금융 사무직 Financial Clerical Occupations <input type="checkbox"/> 법률 및 감사 사무직 Legal and Inspection Occupations <input type="checkbox"/> 상담·안내·통계 및 기타 사무직 Customer Service, Information Desk, Statistical Survey and Other Clerical Occupations										
4	서비스 종사자 Service Workers										
	<input type="checkbox"/> 경찰·소방 및 보안 관련 서비스직 Police, Fire Fighting and Security Related Service Occupations <input type="checkbox"/> 돌봄·보건 및 개인 생활 서비스직 Caregiving, Health and Personal Service Workers <input type="checkbox"/> 운송 및 여가 서비스직 Transport and Leisure Services Occupations <input type="checkbox"/> 조리 및 음식 서비스직 Cooking and Food Service Occupations										
5	판매 종사자 Sales Workers										
	<input type="checkbox"/> 영업직 Sales Occupations <input type="checkbox"/> 매장 판매 및 상품 대여직 Store Sales and Rental Sales Occupations <input type="checkbox"/> 통신 및 방문·노점 판매 관련직 Mobile, Door to Door and Street Sales Related Occupations										

6	농림·어업 숙련 종사자 Skilled Agricultural, Forestry and Fishery Workers
<input type="checkbox"/>	농·축산 숙련직 Agricultural, Livestock Related Skilled Occupations
<input type="checkbox"/>	임업 숙련직 Skilled Forestry Occupations
<input type="checkbox"/>	어업 숙련직 Skilled Fishery Occupations
7	기능원 및 관련 기능 종사자 Craft and Related Trades Workers
<input type="checkbox"/>	식품가공 관련 기능직 Food Processing Related Trades Occupations
<input type="checkbox"/>	섬유·의복 및 가죽 관련 기능직 Textile, Clothing and Leather Related Trade occupations
<input type="checkbox"/>	목재·가구·악기 및 간판 관련 기능직 Wood and Furniture, Musical Instrument and Signboard Related Trade Occupations
<input type="checkbox"/>	금속 성형 관련 기능직 Metal Coremakers Related Trade Occupations
<input type="checkbox"/>	운송 및 기계 관련 기능직 Transport and Machine Related Trade Occupations
<input type="checkbox"/>	전기 및 전자 관련 기능직 Electric and Electronic Related Trade Occupations
<input type="checkbox"/>	정보 통신 및 방송장비 관련 기능직 Information and Communications Technology Related Occupations
<input type="checkbox"/>	건설 및 채굴 관련 기능직 Construction and Mining Related Trade Occupations
<input type="checkbox"/>	기타 기능 관련직 Other Technical Occupations
8	장치·기계 조작 및 조립 종사자 Equipment, Machine Operating and Assembling Workers
<input type="checkbox"/>	식품가공 관련 기계 조작직 Food Processing Related Machine Operating Occupations
<input type="checkbox"/>	섬유 및 신발 관련 기계 조작직 Textile and Shoe Related Machine Operating Occupations
<input type="checkbox"/>	화학 관련 기계 조작직 Chemical Related Machine Operating Occupations
<input type="checkbox"/>	금속 및 비금속 관련 기계 조작직 Metal and Nonmetal Related Machine Operating Occupations
<input type="checkbox"/>	기계 제조 및 관련 기계 조작직 Machine Production and Related Machine Operating Occupation
<input type="checkbox"/>	전기 및 전자 관련 기계 조작직 Electrical and Electronic Related Machine Operating Occupations
<input type="checkbox"/>	운전 및 운송 관련직 Driving and Transport Related Occupations
<input type="checkbox"/>	상하수도 및 재활용 처리 관련 기계 조작직 Water Treatment and Recycling Related Operating Occupation
<input type="checkbox"/>	목재·인쇄 및 기타 기계 조작직 Wood, Printing and Other Machine Operating Occupations
9	단순노무 종사자 Elementary Workers
<input type="checkbox"/>	건설 및 광업 관련 단순 노무직 Construction and Mining Related Elementary Occupations
<input type="checkbox"/>	운송 관련 단순 노무직 Transport Related Elementary Occupations
<input type="checkbox"/>	제조 관련 단순 노무직 Production Related Elementary Occupations
<input type="checkbox"/>	청소 및 경비 관련 단순 노무직 Cleaning and Guard Related Elementary Occupations
<input type="checkbox"/>	가사·음식 및 판매 관련 단순 노무직 Household Helpers, Cooking Attendants and Sales Related Elementary Workers
<input type="checkbox"/>	농림·어업 및 기타 서비스 단순 노무직 Agriculture, Forestry, Fishery and Other Service Elementary Occupations

「출입국관리법 시행규칙」 제47조, 제49조의2, 제76조에 따라 위와 같이 신고합니다.

I hereby report as above in accordance with Articles 47, 49(2) and 76 of Enforcement Rule of the Immigration Act.

신청일 (Date of Application)	2025 년 월 일 (year) (month) (day)
신청인 (Applicant)	(서명 또는 인) (signature or seal)
대리인 (By proxy)	(서명 또는 인) (signature or seal)

비취업 서약서

Letter of Pledge on Unemployment

1. 신청인 인적사항 / Personal Information

성명 Name		국적 Nationality	
생년월일 Date of Birth	- - -	성별 Sex	
입국목적 Purpose of sojourn		연락처 Phone number	- - -
체류지 Address in Korea			

2. 상기 본인(신청인)은 대한민국에 입국하여 방문동거(F-1-5) 자격으로 체류하는 동안 취업 등 출입국관리법령에 따라 허용되지 않는 활동을 하지 않을 것을 서약하며, 이를 위반할 경우에는 어떠한 처벌·처분도 감수하겠습니다.

I, hereby, pledge that I will not engage in employment activities during my sojourn in Korea with F-1-5 visa. I acknowledge by signing that any violations of Pledge can be subject to penalty under the Immigration Act.

서약자(신청인) 성명 : (서명 또는 인)

Pledger's Name: (Signature)

2025년 월 일

Year Month day

○○출입국·외국인청(사무소 또는 출장소)장 귀하

To. Chief of ○○Immigration (branch) Office

결혼이민자의 부모 등 가족으로서 방문동거(F-1-5) 자격으로 국내에 체류 중인 외국인은 「외국인 계절근로자 프로그램 기본계획」에 따라 체류자격외 활동허기를 받으면 그 허가 범위 내에서 취업할 수 있습니다.

In accordance with the 「Basic Plan for Foreign Seasonal Workers」, foreigners staying in Korea with F-1-5 visa can engage in employment by obtaining permission to engage in activities not covered by their status of stay.

신원보증서

* []에는 해당하는 곳에 √ 표시를 합니다.

(앞쪽)

피보증 외국인	성	명	漢字	
	생년월일	-	-	성별
	국적			여권번호
	대한민국 주소			전화번호
	체류목적			-

신원보증인	가. 인적사항			
	성명	漢字		
	국적	성별	[]남	[]여
	여권번호 또는 생년월일	-	-	전화번호
	주소	-	-	-
피보증인과의 관계				
근무처	직위			
근무처 주소	비고			
나. 보증기간(보증기간의 최장기간은 4년으로 한다) ~				
다. 보증내용				
(1) 체류 중 제반 법규를 준수하도록 한다. (2) 출국여비 및 이와 관련된 비용에 대한 지불책임을 부담한다. (3) 체류 또는 보호 중 발생되는 비용에 대한 지불책임을 부담한다.				

위 신원보증인은 피보증외국인이 대한민국에 체류함에 있어서 그 신원에 이상이 없음을 확인하고 위 사항을 보증합니다.

2025 년 월 일

신원보증인

(서명 또는 인)

거주/숙소제공 확인서

(居住/宿舍提供确认书)

1. 거주/숙소를 제공 받는 외국인(被提供居住/宿舍的外国人)

국적 (国籍)	외국인등록(거소)번호 (外国人登录证(居住证)号码)	-	
성명 (姓名)		전화번호 (联系电话)	-
		휴대전화 (手机)	-
주소 (住址)			

2. 거주/숙소 제공자(居住/宿舍提供者)

국적 (国籍)	주민/외국인등록번호 (身份证号码/外国人登录证号码)	-	
성명 (姓名)		전화번호 (联系电话)	-
외국인과의 관계 (与外国人关系)	[] 친척 (亲 戚) [] 고용주 (雇 主) [] 기타 (其 他)		
소유형태 (房屋产别)	[] 자가 (私 有) [] 임대 (租 赁) [] 기타 (其 他)		
주거형태 (房屋类型)	[] 개인주택 등 (私人住宅等) [] 기숙사 (宿 舍)		
	[] 숙박시설 (住 宿 设 施) [] 기타 (其 他)		
거주/숙소 제공일 (居住/宿舍提供日期)	(自) 년(年) 월(月) 일(日)		

위와 같이 거주/숙소를 제공하였음을 확인합니다.
(已确认提供以上居住/宿舍。)

2025년(年) 월(月) 일(日)

성명/姓名 : (서명/签字)

(업체명/单位名称) : (직인/盖章)

출입국·외국인청(사무소)장 귀하

1. 외국인을 고용한 업체에서 기숙사 등을 제공하는 경우 작성방법

- 제공자란에는 고용주, 대표자 또는 법인의 대표자 인적사항 기재
- 확인란에는 대표자 성명과 서명 날인 또는 업체명과 직인 날인 중 택일

2. 숙소제공자가 외국인에게 함께 제공해야 하는 서류(居住/宿舍提供者应向外国人提供的材料)

- o (숙소제공자와 주소가 같은 경우) 숙소제공자 신분증 사본
(与住宿提供人的地址一致时) 居住/宿舍提供者身份证复印件
 - 다만, 신분증 사본에 숙소제공자의 인적사항·최신 주소가 나타나 있어야 함
(注意！身份证复印件上要有住宿提供人的身份信息·最新地址。)
- o (숙소제공자와 주소가 다른 경우) 숙소제공자의 소유 또는 임차 물건임을 증빙할 수 있는 서류(등기부등본, 임대차계약서 등)
(与住宿提供人的地址不一致时) 证明提供者所提供的居住/宿舍为本人所有或者租赁的材料(房屋产权登记、房屋租赁合同等)

위임장

1. 위임인(외국인)

성명		생년월일 (외국인등록번호)	-
여권번호		체류자격	F-1
연락처	-	-	
한국내주소			
위임업무	<input type="checkbox"/> 체류기간연장 <input type="checkbox"/> 외국인등록(등록증발급) <input type="checkbox"/> 등록증재발급 <input type="checkbox"/> 체류지변경 <input type="checkbox"/> 체류자격 변경허가 <input type="checkbox"/> 자격부여 <input type="checkbox"/> 등록사항변경		

2. 수임인

업체명	한우리행정사사무소	주민등록번호	890130-1677819
성명	윤찬	사업자등록번호	213-12-37464
주소	경기도 시흥시 군서마을로 12, 1층 101호 (정왕동)	연락처	010-4702-8886

위 위임인(외국인)의 체류관련 업무를 위와 같이 위임받았음을 확인합니다.

2025 년 월 일

위임인(외국인) _____ (서명)

대리인 윤찬



법무부 출입국관리사무소장 귀하

[서식 16-1] 대행업무 수행확인서

대행업무 수행확인서

● 외국인 인적사항

성명		생년월일	- - -
여권번호		외국인등록번호	-
연락처	- - -	체류자격	F-4
위임업무	<input type="checkbox"/> 체류기간연장허가	<input type="checkbox"/> 체류자격변경허가	<input type="checkbox"/> 체류자격부여허가
	<input type="checkbox"/> 자격외활동허가	<input type="checkbox"/> 근무처변경허가	<input type="checkbox"/> 재입국허가
	<input type="checkbox"/> 체류지변경신고	<input type="checkbox"/> 등록사항변경신고	<input type="checkbox"/> 기타신고()
	<input type="checkbox"/> 외국인등록(거소)	<input type="checkbox"/> 등록증(영주증)수령	<input type="checkbox"/> 등록증(영주증)재발급

본인은 「출입국관리법」 제79조의2 및 같은 법 시행규칙 제68조의3 내지 68조의5에 따라
귀 기관에 등록된 대행기관(구성원, 소속직원)으로서, 상기 기재된 외국인의 업무를 대행함에
있어 「출입국관리법」을 포함한 관련 법령을 성실히 준수할 것임을 염숙히 서약하며, 위 기재
사항에 틀림이 없음을 확인합니다.

2025년 월 일

대 행 기 관 명 : 한우리행정사사무소

사업자등록번호 : 213-12-37464

연락처 : 010-9924-0490

성명 : 윤찬



안산출입국외국인청(사무소·출장소)장 귀하

국내 단순노무업종 비취업 서약서

1. 인적사항

국적		성명	영문() 한자()
생년월일	- - -	성별	
근무처		직위	
재직기간		입국목적	
거주국 내 주소			

2. 서약내용

- 상기 본인은 대한민국에 입국하여 방문취업(H-2) 자격 허용업종인 단순노무업종에서 취업하지 않을 것을 서약하고 이를 위반할 경우 출입국관리법 상 어떠한 처벌도 감수하겠습니다.

2025 년 월 일

신청인 : (서명 또는 인)

법무부장관귀하

【붙임 (한글)】

**취업 외 목적, 방문취업(H-2) 체류자격 소지자
안내 및 유의사항**

1. 인적사항

국적		성명 (여권 상 성명)	
외국인등록번호	-	체류만료일	
주소지			
국내 체류목적			

2. 상기 본인은 다시 체류기간연장 신청하면서 취업활동에 종사할 수 없음을 고지 받았습니다.

또한, 향후 방문취업(H-2)체류기간 동안 취업활동을 하다 적발되는 경우 과태료 처분, 체류기간연장 불허 그리고 출국 후 6개월간 방문취업(H-2) 비자가 제한 될 수 있음을 고지 받았습니다.

2025년 월 일

서약인 : (서명 또는 인)

법무부장관 귀하

【 방문취업자격으로 취업할 경우 유의사항】

- 출입국관리법 시행령 제23조제1항 및 별표1의2 '29'에 따른 39개 단순노무 업종*에만 취업 가능 (허용되는 업종 외에는 취업 불가)
* 방문취업제 취업허용 업종은 하이코리아(www.hikorea.go.kr)에서 확인 가능
- 방문취업(H-2) 자격에 해당하는 사람으로서 개인·기관·단체 또는 업체에 최초로 고용된 경우에는 그 취업개시 사실 및 이미 고용되어 있는 경우에는 그 개인·기관·단체 또는 업체의 변경사실을 반드시 해당 지방출입국·외국인청(사무소)에 신고하여야 함

법령준수 확인서

1. 인적사항

국적		성별	남 / 여
성명			
외국인등록번호 (거소신고번호)	-		

2. 확인 내용

상기 본인은 대한민국에 체류하면서 출입국관리법에 따른 적법한 허가 또는 신고 절차를 거쳐 취업활동에 종사하도록 안내받았으며, 이를 위반한 경우 어떠한 처벌도 감수하겠습니다.

2025 년 월 일

신청인 : (서명 또는 인)

법무부장관 귀하

외국인 초·중·고 재학사항 신고서

(REPORT OF ELEMENTARY/MIDDLE/HIGH SCHOOL ENROLLMENT)

대상자 (Person to whom the Permit is issued)	성명 (Full Name)		
	성별 (Sex)	<input type="checkbox"/> 남 Male <input type="checkbox"/> 여 Female	
	생년월일 (Date of Birth)	- - -	
	국적 (Nationality)		
	여권번호 (Passport No.)		
	외국인등록번호 (Foreign Resident Registration No.)	-	
신고내용 (Details of report)	초·중·고 재학여부 (Enrollment Status in Elementary/Middle/High School)	<input type="checkbox"/> 미취학 Non-school children	<input type="checkbox"/> 초등학교 Elementary school
		<input type="checkbox"/> 중학교 Middle school	<input type="checkbox"/> 고등학교 High school
	학교명 (Name of School)		
학교 종류 (Type of School)	<input type="checkbox"/> 교육청 인가 Accredited school by Education Office		
	<input type="checkbox"/> 교육청 비인가, 대안학교 Non-accredited by Education Office, alternative school		

「출입국관리법 시행규칙」 제47조, 제49조의2, 제76조에 따라 위와 같이 신고합니다.

I hereby report as above in accordance with Articles 47, 49(2) and 76 of Enforcement Rule of the Immigration Act.

신청일 (Date of Application)	2025	년	월	일
	(year)	(month)	(day)	
신청인 (Applicant)	(서명 또는 인) (signature or seal)			
대리인 (By proxy)	(서명 또는 인) (signature or seal)			

[별지 제8호 서식]

행정정보 공동이용 사전동의서

1. 이용기관 명칭 : 법무부
 2. 이용사무(이용목적) : 외국인등록, 체류기간 연장, 체류자격 변경
 3. 공동이용 행정정보(구비서류)

연번	행정정보명	연번	행정정보명
1	소득금액증명		

- ※ 이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「개인정보 보호법」 시행령 제19조에 따라 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인 등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. 이용기관이 요청하는 경우 기재하여 주십시오.(필요시 기재사항)

(주민등록 여권 외국인등록 운전면허) 번호 :

4. 정보주체(본인) 동의사항

- 본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동 이용을 통해 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 구비서류(공동 이용 행정정보)를 확인하는 것에 동의합니다.
 - ※ 만일, 본인이 위 행정정보 이용에 대해 동의를 하지 아니할 경우에도 불이익은 없습니다. 다만, 동의하지 아니한 경우에는 본인이 해당 구비서류를 제출하여야 합니다.

2025년 월 일

대상자 본인 성명 : (서명 또는 인)
생년월일 : - -
전화번호 : - -

행정정보 공동이용 사전동의서

※색상이 어두운 난은 대상자(법정대리인)가 작성하지 않으며, []에 해당되는 곳에 ✓표를 합니다.

접수번호	접수일시
이용기관 명칭	법무부
이용사무 (이용목적)	외국인등록, 체류기간 연장, 체류자격 변경
공동이용 행정정보 보유 · 이용 기간 <small>(주기적으로 정보를 조회하는 경우 조회기간 · 주기 명시)</small>	2년 <small>(예시 : 5년)</small>
행정정보 공동이용을 위해 제공하는 정보	성명, 생년월일, 전화번호, 고유식별번호
공동이용 행정정보 (구비서류)	소득금액증명

본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 공동이용 행정정보(첨부서류)를 확인하는 것에 동의합니다.

※ 행정정보 공동이용에 대해 동의하지 아니할 경우에도 불이익은 없으며, 동의하지 아니한 경우 본인이 해당 첨부서류를 직접 제출하여야 합니다.

이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「전자정부법 시행령」 제90조에 따라 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. 이용기관이 요청하는 경우 기재하여주십시오.

(필요시 기재) [] 주민등록번호 () [] 여권번호 ()
[] 운전면허의 면허번호 () [] 외국인등록번호 () -
2025년 월 일

대상자(본인) 성명: (서명 또는 인)
생년월일: - -
전화번호: - -

※ 14세 미만 아동인 경우 법정대리인의 동의가 필요합니다. (법정대리인의 동의가 필요 없는 경우에는 생략이 가능합니다.)
법정대리인 성명: (서명 또는 인) 전화번호:

법무부 장 귀하

행정정보 공동이용 사전동의서

※색상이 어두운 난은 대상자(법정대리인)가 작성하지 않으며, []에 해당되는 곳에 ✓표를 합니다.

접수번호	접수일시
이용기관 명칭	법무부
이용사무 (이용목적)	외국인등록, 체류기간 연장, 체류자격 변경
공동이용 행정정보 보유 · 이용 기간 <small>(주기적으로 정보를 조회하는 경우 조회기간 · 주기 명시)</small>	2년 <small>(예시 : 5년)</small>
행정정보 공동이용을 위해 제공하는 정보	성명, 생년월일, 전화번호, 고유식별번호
공동이용 행정정보 (구비서류)	소득금액증명

본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 공동이용 행정정보(첨부서류)를 확인하는 것에 동의합니다.

※ 행정정보 공동이용에 대해 동의하지 아니할 경우에도 불이익은 없으며, 동의하지 아니한 경우 본인이 해당 첨부서류를 직접 제출하여야 합니다.

이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「전자정부법 시행령」 제90조에 따라 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. 이용기관이 요청하는 경우 기재하여주십시오.

(필요시 기재) [] 주민등록번호 () [] 여권번호 ()
[] 운전면허의 면허번호 () [] 외국인등록번호 () -
2025년 월 일

대상자(본인) 성명: (서명 또는 인)
생년월일: - -
전화번호: - -

※ 14세 미만 아동인 경우 법정대리인의 동의가 필요합니다. (법정대리인의 동의가 필요 없는 경우에는 생략이 가능합니다.)
법정대리인 성명: (서명 또는 인) 전화번호:

법무부 장 귀하

치료 예정 서약서

1. 인적사항

국적		성명	영문: 한자:
생년월일	- - -	성별	
보호자 (지인, 친척 등)		보호자 연락처	전화번호: - - - 전자메일:
한국 내 주소			
질병명			
치료 예정병원			
병원 주소 및 연락처			

2. 서약 내용

- 본인이 알고 있는 질병이 다중의 건강에 위해를 줄 수 있음을 인식하고 있으며, 본인에게 허가된 체류기간 내에 성실히 치료에 임하고, 치료를 성실히 받지 않을 경우 체류허가 취소 및 체류기간 연장 불허 등의 조치에 대해서 이의를 제기하지 않을 것을 서약합니다.

2025년 월 일

신청인 : (서명 또는 인)

법무부장관 귀하