확 인 서

예비군	성명	생년월일
	전자우편	휴대폰번호

소 속	소속기관(단체)명	
	전화번호	FAX
	주소	

확인사항	예비군 본인은 '00.00.00. ~ 00.00. 동원훈련 대상자이나 질병 사유로 훈련 등 신체에 무리한 활동을 할 수 없어 부득이 동원훈련 연기를 신청합니다. 이와 관련하여, 동원훈련 기간('00.00.00.~00.00.)동안 ㅇㅇ리그 등 운동경기에 참가하지 않을 것을 확인합니다.

위와 같이 확인합니다.

년 월 일

예비군 서명 또는 날인

소속기관(단체)장 서명 또는 날인

○○지방병무청(병무지청)장 귀하