

코로나19 확진자 격리해제 사실확인서 (CONFIRMATION OF RELEASE FROM ISOLATION OF COVID-19 PATIENTS)				
성명 NAME	국문 KOR		생년월일 DATE OF BIRTH	(연.월.일. YYYY.MM.DD.)
	영문 ENG	(성, Family name)	코로나19 확진검사일 (검체채취일) DATE OF POSITIVE COVID-19 TEST (Date of Sample Collection)	(연.월.일. YYYY.MM.DD.)
		(이름, Given name)	격리해제일 ISOLATION END DATE	(연.월.일. YYYY.MM.DD.)
발급용도 PURPOSE OF ISSUE		해외출국자용 OVERSEAS TRAVEL		
<p>상기 코로나19 확진자의 격리해제 사실을 확인합니다.</p> <p>This is to confirm that the person named above has completed the isolation period.</p>				
<p>발행일 Date of Issue : 2022.〇〇.〇〇</p> <p>△△보건소장 Director of △△ Public health center</p> <p>직인 Seal</p> <p>※ 본 문서는 해외출국자를 위한 문서이며, 국내 사용은 불가합니다. This document is for overseas travel only, not for domestic use.</p>				