

Superior Court of Washington, County of _____
워싱턴 상급 법원, 카운티

In the Guardianship/Conservatorship of:
다음의 후견/보호에 대한 건:

_____,
Respondent / Minors
피청원인/미성년자

No. _____
번호

**Acceptance of Appointment of
Guardian / Conservator**
후견인/보호자 지정 수락
(ACPAP)
(ACPAP)

Acceptance of Appointment of Guardian / Conservator
후견인/보호자 지정 수락

1. I have been appointed:
본인은 다음으로 지정되었습니다.
[] Full [] Limited Guardian and/or
정식 [-] 제한 후견인 및/또는
[] Full [] Limited Conservator of (Name) _____
정식 [-] 제한 보호자, 대상(이름):
2. I accept this appointment and I will perform duties as Guardian and/or Conservator according to law. I understand that the duties of a Guardian and/or Conservator are described in Chapters 11.130 of the Revised Code of Washington (RCW).
본인은 이 지정을 수락하며 법률에 따라 후견인 및/또는 보호자의 의무를 수행할 것입니다. 본인은 후견인 및/또는 보호자의 의무가 워싱턴주 개정 법률(Revised Code of Washington, RCW) Chapters 11.130에 설명되어 있음을 알고 있습니다.

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that the facts I have provided are true.

본인은 워싱턴주 법률이 규정하는 위증 처벌 조항에 따라 본인이 제공한 사실이 정확하다는 것을
선서합니다.

Signed at (city) _____, (state) _____ on (date) _____.
서명(도시) _____, (주) _____ 날짜(날짜)

Signature	Printed Name	WSBA or CPG No:
서명	정자체 이름	WSBA 또는 CPG
번호:		