

**Superior Court of Washington, County of \_\_\_\_\_**  
워싱턴 상급 법원, 카운티

In re: Guardianship/Conservatorship of:  
관하여: 후견/관리:

Case No. \_\_\_\_\_  
소송 번호

\_\_\_\_\_,  
Respondent/Minor/s  
피청원인/미성년자

**Proof of Personal Service**  
직접 송달 증명  
(AFSR)  
(AFSR)

**Proof of Personal Service**  
직접 송달 증명

I declare:

본인은 다음과 같이 선언합니다.

**1. Who is Serving**  
송달을 한 사람

This is original Service of Process I am 18 years of age or older, I am not a party to this action, and I am competent to be a witness. *(Use for Personal Service)*

이것은 최초의 송달 절차입니다. 본인은 18세 이상이며, 본 소송의 당사자가 아니고  
증인으로서 자격이 있습니다. (직접 송달 시 이용)

**2. Service**  
송달

I served court documents for this case to *(name of party)*: \_\_\_\_\_

본인은 이 소송의 법원 문서를(당사자 이름)에게 송달했습니다.

on *(date)*: \_\_\_\_\_ at *(time)*: \_\_\_\_\_ [ ] a.m. [ ] p.m.  
시기(날짜): \_\_\_\_\_ 시간(시간): \_\_\_\_\_ [-] 오전 [-] 오후

Address:  
주소:

\_\_\_\_\_  
Number and Street  
번지 및 도로

\_\_\_\_\_  
City  
시

\_\_\_\_\_  
State  
주

\_\_\_\_\_  
Zip  
우편번호

by giving the documents directly to them.  
문서를 직접 제공하여 송달함.

**3. I served true and correct copies of the *(list titles of documents below)*:**  
본인은(아래 문서 제목 목록)의 정확한 사본을 송달했습니다.

<input type="checkbox"/> Petition for Guardianship, Conservatorship, and/or a Protective Arrangement 후견, 관리 및/또는 보호 계획 청원	
<input type="checkbox"/> Notice of Petition for Guardianship, Conservatorship, and/or a Protective Arrangement 후견, 관리 및/또는 보호 계획 청원 통지	
<input type="checkbox"/> Notice of Hearing (date) _____ 심리 통지(날짜)	<input type="checkbox"/> Order Appointing Court Visitor 법원 방문자 지정 명령
<input type="checkbox"/> Minor Guardianship Petition 미성년 후견 청원 <input type="checkbox"/> Emergency Minor Guardianship Petition 긴급 미성년 후견 청원 <input type="checkbox"/> Petition to Terminate or Change a Minor Guardianship or Non-Parent Custody Order 미성년 후견 또는 비 부모 보호 명령의 종료 또는 변경 청원	<input type="checkbox"/> Notice of Hearing – Minor Guardianship Petition 심리 통지 - 미성년 후견 청원 <input type="checkbox"/> Notice of Hearing – Emergency Minor Guardianship Petition 심리 통지 - 긴급 미성년 후견 청원 <input type="checkbox"/> Notice about Terminating or Changing a Minor Guardianship or Non-Parent Custody Order 미성년 후견 또는 비 부모 보호 명령 종료 또는 변경에 대한 통지
<input type="checkbox"/> Summons 소환	<input type="checkbox"/> Proposed Residential Schedule 제안된 거주 일정
<input type="checkbox"/> Declaration of _____ 선언	<input type="checkbox"/> Declaration of _____ 선언
<input type="checkbox"/> Notice of Intent to Move with Children (Relocation) 자녀와 함께 이주 의사 통지(이전)	<input type="checkbox"/> Objection about Moving with Children and Petition about Changing a Parenting/ Custody Order (Relocation) 자녀와 함께 이주에 대한 반대 및 양육/관리 명령 변경에 대한 청원(이주)
<input type="checkbox"/> Other: _____ 기타:	<input type="checkbox"/> Other: _____ 기타:
<input type="checkbox"/> Other: _____ 기타:	<input type="checkbox"/> Other: _____ 기타:

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that the statements above are true and correct.

본인은 워싱턴주 법에 따라 위증 시 처벌을 받는다는 조건 하에 위 진술이 사실이고 정확함을 보증합니다.

Signed at (city and state) \_\_\_\_\_ on (date) \_\_\_\_\_  
서명 장소(도시 및 주) 시기(날짜)

\_\_\_\_\_  
Signature  
서명

\_\_\_\_\_  
Printed name  
이름(정자체로 기입)