

1 이름: \_\_\_\_\_

2 주소: \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 *In Pro Per*

7 캘리포니아주 상급 법원

8 캘리포니아주의 \_\_\_\_\_ 카운티

9 다음 해당인에 대한 보호인 제도, ) 사례 번호:

10 \_\_\_\_\_ )

11 ) 재심리 요청

12 보호대상자 )

13 )

14 \_\_\_\_\_ )

15 다음 사항을 주목해 주십시오. 보호대상자 (이름)

16 \_\_\_\_\_은(는) 상담에 명시된 법적 조치에 관한

17 (날짜)\_\_\_\_\_ (무렵)의 판결에 따라 보호인 제도에 처하게 된 것에

18 대해 캘리포니아 17 복지 및 기관법 § 5364 에 따라 재심리를 요청합니다.

19 보호대상자는 지난 6 개월 동안 심리 요청을 제출하지 않았습니다.

21 보호대상자는 상담을 유지할 수단이 없으며 이로써 상담 예약을  
22 요청합니다.

23 날짜: \_\_\_\_\_

정중히 제출합니다,

26 작성인: \_\_\_\_\_

(이름)

27 보호대상자, In Pro Per

28