

의용소방대원 관리카드

사 진	성 명	한 글		생년월일
		한 자		
	주 소			
소 속			현직위	
직장주소			직장명	
전화번호 (자택) (직장)			휴대전화	
신상	건강상태	키(cm)/몸무게(kg)	혈액형	병역
가족	생년월일	관계	직업	비고
학력	기간	학교명	학과	비고
자격	취득일	종류	취득일	종류
경력	기간	단체명(직책)	기간	단체명(직책)

(뒤쪽)

임명사항	연월일	임명내용	임명권자
포상경력	연월일	공적개요	수여기관(호수)
교육훈련	기 간	교육과정	교육기관
자녀장학금	연월일	학교명(수혜자)	장학금액
의복지급	연월일	지급품목	지급수량
특이사항			