

인명구조사(전문, 1급, 2급) 교육기관 지정 신청서

접수번호		접수일		처리기간 : 위원회 개최시 (최대1년)	
신청인	기관명		사업자등록번호(법인등록번호)		
	대표자		이메일주소		
	주소		전화		
			팩스		
신청내용	교육시간 일() 시간				
	교육비 원 (※세부내역 작성)				
	교육인원 명		연간교육 회		
	시설현황 (※훈련탑, 수영장 등 시설설비 내역)				

「인명구조사 교육 및 시험에 관한 규정」 제3조에 따라 위와 같이 교육기관 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청인
(서명 또는 인)

소방청장 귀하

첨부서류	교육계획서 1부		수수료 없음
처 리 절 차			
신청서 작성	→	접 수	→
		검 토	→
			수리 및 통보
신청기관(장)		소방청 119구조과	소방청 119구조과 (교육시험위원회 의결사항)