

인명구조사(전문, 1급, 2급) 교육기관 지정서				
지정기관	기관명			대표자
	사업자등록번호 (법인등록번호)			
	주 소			
	전화번호		대표 이메일	
지정내역	유효기간	년	월	일 ~ 년 월 일
	지정조건			
「인명구조사 교육 및 시험에 관한 규정」 제4조제2항에 따라 위와 같이 교육기관으로 지정합니다. 년 월 일 소방청장 직인				