

## 영역별 사회복지사자격증 발급 신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않고, [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

|                    |                    |                               |       |                          |                   |
|--------------------|--------------------|-------------------------------|-------|--------------------------|-------------------|
| 접수번호               |                    | 접수일                           |       | 처리기간                     | 14일               |
| 신청인                | 성명                 | 주민등록번호                        |       |                          | 사진<br>3.5cm×4.5cm |
|                    | 전화번호(또는 휴대전화번호)    | 전자우편주소                        |       |                          |                   |
|                    | 직장명                | 우편물 수령<br>[ ]자택 [ ]직장 [ ]직접수령 |       |                          |                   |
|                    | 주소<br>(자택)<br>(직장) |                               |       | 사회복지사 1급 자격증 번호<br>제 - 호 |                   |
| 신청영역               | [ ]의료사회복지사         |                               |       | [ ]학교사회복지사               |                   |
| 영역별<br>사회복지사<br>수련 | 기간                 | 수련기관                          | 수련지도자 |                          |                   |
|                    |                    |                               | 성명    | 사회복지사 1급 자격번호            |                   |
|                    | 영역별 사회복지사 자격번호     |                               |       |                          |                   |
|                    |                    |                               |       |                          |                   |
|                    |                    |                               |       |                          |                   |

1. 본인은 「사회복지사업법」 제11조의2에 따른 사회복지사의 결격사유에 해당하지 않습니다. 만약 이에 해당할 경우 같은 법 제11조의3에 따라 자격이 취소된다는 사실을 이해했습니다. (확인 [ ])

<결격사유>

1. 피성년후견인

2. 금고 이상의 형을 선고받고 그 집행이 끝나지 않았거나 그 집행을 받지 않기로 확정되지 않은 사람

3. 법원의 판결에 따라 자격이 상실되거나 정지된 사람

4. 마약·대마 또는 향정신성의약품의 중독자

5. 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」 제3조제1호에 따른 정신질환자. 다만, 전문의가 사회복지사로서 적합하다고 인정하는 사람은 해당하지 않습니다.

2. 「사회복지사업법」 제11조, 같은 법 시행령 제2조 및 같은 법 시행규칙 제4조제1항에 따라 사회복지사 자격증의 발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

한국사회복지사협회장 귀하

|      |                                                                                                                    |            |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 첨부서류 | 1. 「사회복지사업법 시행령」 별표 1의3 영역별 사회복지사 자격기준에 해당함을 증명하는 서류 1부<br>2. 6개월 이내에 모자 등을 쓰지 않고 촬영한 천연색 상반신 정면사진(3.5cm×4.5cm) 2장 | 수수료<br>1만원 |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|

※ 정신건강사회복지사 자격증의 발급은 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률 시행규칙」 제8조에 따릅니다.

|                 |   |    |   |    |   |    |   |        |   |    |
|-----------------|---|----|---|----|---|----|---|--------|---|----|
| 처리 절차           |   |    |   |    |   |    |   |        |   |    |
| 신청서 작성<br>신청인   | → | 접수 | → | 검토 | → | 결재 | → | 자격증 제작 | → | 발급 |
| 처리기관: 한국사회복지사협회 |   |    |   |    |   |    |   |        |   |    |