

기관장 확인

긴급자동차 교통안전교육 이수자 명단

연 번	성 명	생년월일	교육일자	비 고

위 사람들은 . . . : ~ : 동안 소속된 시설 또는 기관에서 긴급자동차
 교통안전교육 과정을 이수하였으므로, 그 사실을 확인·통보합니다.

년 월 일

확 인 자 (기관장) 성 명 (서명 또는 인)