

안전교육 실시 결과 (년도)

교육실시기관 현황	시설명	대표자 성명	
	주소	전화번호	
교육실시 결과	전체 종사자(명)	교육대상 종사자(명)	교육실시 인원(명)
	비고		

「어린이안전 관리에 관한 법률 시행령」 제9조제5항 및 같은 법 시행규칙 제3조제1항에 따라 안전교육 실시 결과를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 (서명 또는 인)

관계 중앙행정기관의 장 또는 지방자치단체의 장 귀하