

# 안전보건교육

결 재	작성	검토	승인
	이3영		
	10/10	/	/

구분	<input type="checkbox"/> 정기 <input checked="" type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 특별 <input type="checkbox"/> 일일 <input type="checkbox"/> 관리감독자 <input type="checkbox"/> MSDS <input type="checkbox"/> 수시	일시	2023년 10월 10일 <del>화</del> 요일 08:00 ~ 09:00
----	--	----	--

장소	안전교육장	인원	총 4명 (남: 4명 / 여: 0명)
----	-------	----	-------------------------

방법	<input checked="" type="checkbox"/> 강의식 <input checked="" type="checkbox"/> 토의식 <input type="checkbox"/> 시청각 <input type="checkbox"/> 위탁 <input type="checkbox"/> 기타 ( )	강사	이구영 선임
----	---	----	--------

교육 내용	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 현장 개요 및 특성 설명</li> <li>2. 기계,기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항</li> <li>3. 작업 개시 전 점검에 관한 사항</li> <li>4. 정리정돈 및 청소에 관한 사항</li> <li>5. 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항</li> <li>6. 물질안전보건자료에 관한 사항</li> <li>7. 산업안전 및 사고 예방에 관한 사항</li> <li>8. 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항</li> <li>9. 건강증진 및 질병 예방에 관한 사항</li> <li>10. 유해·위험 작업환경 관라에 관한 사항</li> <li>11. 산업안전보건법령 및 산업재해보상보험 제도에 관한 사항</li> <li>12. 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항</li> <li>13. 직장 내 괴롭힘, 고객의 폭언 등으로 인한 건강장해 예방 및 관리에 관한 사항</li> <li>14. 기타 안전에 관한 사항</li> </ol>
-------	--

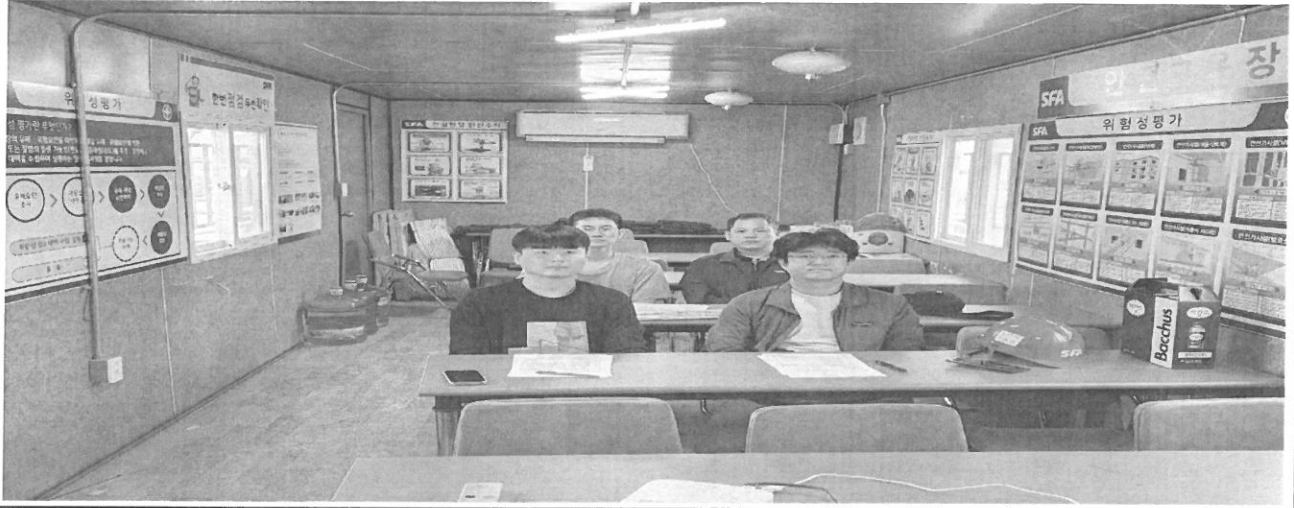
현장 소장 의견	화재 및 추락 주의 최우선
----------	----------------

기타

## 안전보건교육 참석자 명단

순번	소속	성명	서명	순번	소속	성명	서명
1	뉴엔텍	이종민		11			
2	뉴엔텍	김남순		12			
3	SJ Elec	전진택		13			
4	SJ Elec	김기섭		14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

## 교육사진



건설업 기초안전 보건교육 이수증

**건설업 기초안전보건교육 이수증**  
(Certificate of Basic OSH Training in Construction)

**이름:** 김기섭  
**생년월일:** 1986년 07월 24일  
**등록번호:** 2017-049-02033  
**이수일자:** 2017.03.24  
 2017.03.24

**[주]대백안전교육원장**  
 경기 고양시 일산서구 주엽동 109-1 우산프라자7층:주엽역3번출구  
**교육문의: 031.816-9900**

**건설업 기초안전보건교육 이수증**  
(Certificate of Basic OSH Training in Construction)

**이름:** 전진학  
**생년월일:** 1986년 02월 14일  
**등록번호:** 2015-112-00578  
**이수일자:** 2015.03.17  
 2015.03.17

사단법인 한국안전보건협회경기북부지회

**건설업 기초안전보건교육 이수증**  
(Certificate of Basic OSH Training in Construction)

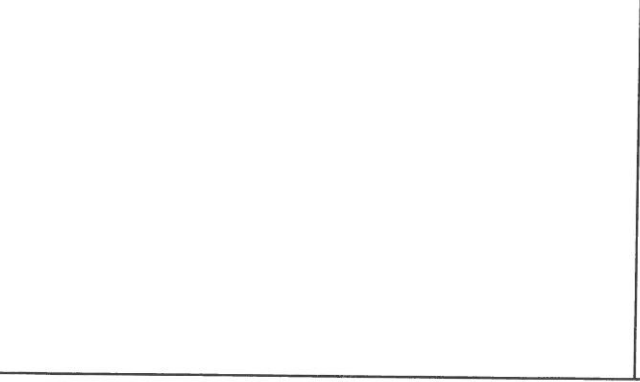
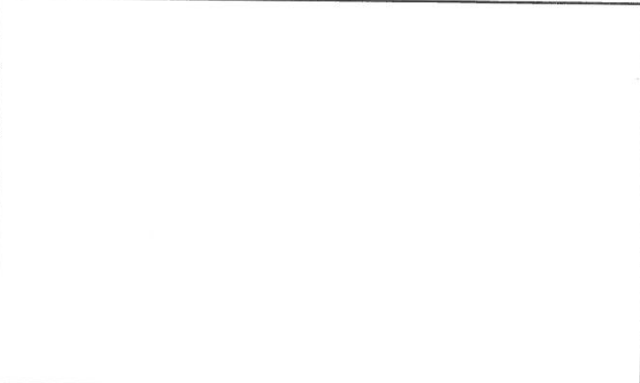
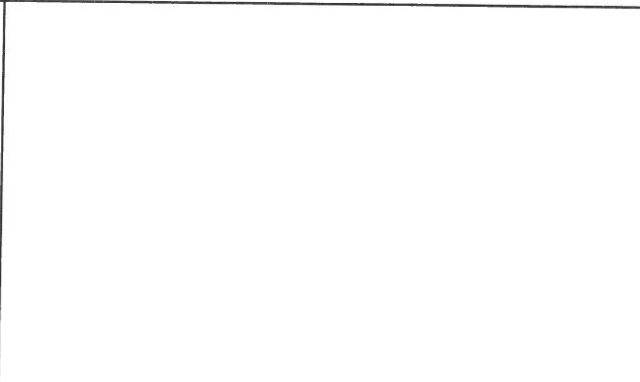
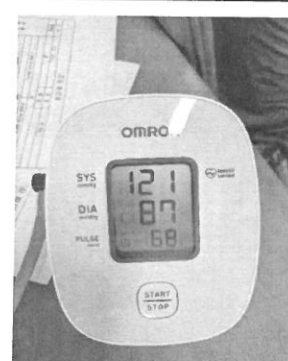
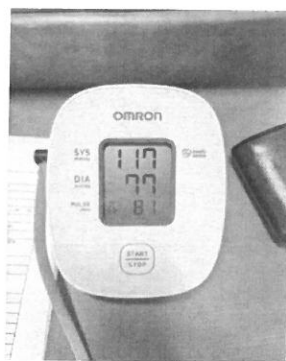
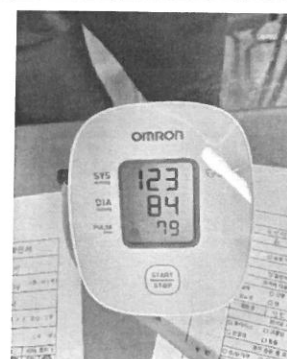
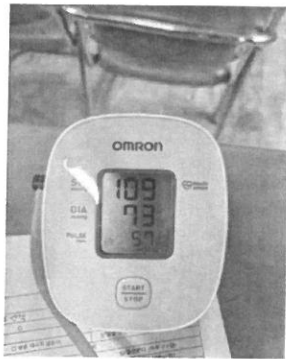
**이름:** 이동열  
**생년월일:** 1974.10.24  
**등록번호:** 2017-054-06370  
**이수일자:** 2017.11.09  
**교육실시기관:** 동화안전기술원(주)  
 2023. 06. 05 (발급일자)

한국산업안전보건공단이사

**건설업 기초안전보건교육 이수증**  
(Certificate of Basic OSH Training in Construction)

**이름:** 김남훈  
**생년월일:** 1997.02.11  
**등록번호:** 2022-138-06120  
**이수일자:** 2022.10.19  
**교육실시기관:** (주)대한산업안전센터  
 2022. 12. 20 (발급일자)

한국산업안전보건공단이사



## 채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	SJ Elec	성 명	진 진탁			
연 락 처	010 2003 1037	생년월일	860214 (만 37 세)			
비 상 연 락 처	(권계우) 010 4050 8487	거 주 지	경기 고양시 일산서구 화덕이동 하이과2로 59번길 36			
최 근 근무 처	진천 9진	직 종 령	(전기제어) 분야 / ( 10 ) 년			
건설업 기초안전보건 교육 이수 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 2015년 3월 17일	교 육 실 시 자	이구영 선임 (서명)			
개 인 보 호 구 지 지 확	안전모	안전화	각반	안전대	마스크	기타( 조끼 )
	개인 현장 서명 진진탁	개인 현장 서명 진진탁	개인 현장 서명 진진탁	개인 현장 서명 진진탁	개인 현장 서명 진진탁	개인 현장 서명 진진탁
※ 개인 : 현장 투입 전 직접 개인 보호구를 가져온 경우 ※ 현장 : 현장에서 직접 지급한 경우						
교 내 영 용	1) 기계 · 기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항 2) 작업 개시 전 점검에 관한 사항 3) 정리정돈 및 청소에 관한 사항 4) 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항 5) 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항 6) 물질안전보건자료에 관한 사항 7) 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항 8) 산업안전보건법령 및 일반관리에 관한 사항 9) 현장 개요 · 안전보건 규정 · 현장 상황 등					
안 서 전 약	1) 현장 내에서 개인보호구를 올바르게 착용하고 수시 점검하며 청결하게 관리하겠습니다. 2) 작업 전/중/후 정리정돈을 실시하여 안전하고 쾌적한 작업 환경을 유지하겠습니다. 3) 현장 내 지정 통로 및 작업 구역 외 임의 출입하지 않겠습니다. 4) 현장 내 음주, 도박, 폭행, 지정 장소 외 흡연 등을 하지 않겠습니다. 5) 공도구, 장비, 건설기계 등 사전 감독자의 허가를 득한 후 목적에 적합하게 사용하겠습니다. 6) 화기 작업 시 가연물 제거 및 소화기 비치, 불티비산 방지 조치를 철저히 하겠습니다. 7) 가설전기는 임의 사용하지 않으며, 사용 후 전원차단 및 시건장치 조치를 철저히 하겠습니다. 8) 작업 전 불안정한 상태 발견 시 관리자에 보고하고, 제거 후 안전한 상태에서 작업하겠습니다. 9) 산업안전보건법 제40조 근로자의 안전보건 준수 사항에 의거, 현장 내 안전규정을 준수하여 안전사고를 예방하고 이에 위반할 경우 현장 책임자의 지시에 따라 퇴장할 것임을 인지하며 이와 같은 사항이 사실임을 서약합니다.					
교 육 이 수 자	진 진탁 (서명)	이수 일자	2023년 10월 10일			

## 건강 문진표

소 속	SJ Elec	성 명	전진택
혈액형	A	혈 압	121 / 87

생 활 관	술					
	<input type="checkbox"/> 술을 마시지 않는다.			<input checked="" type="checkbox"/> 술을 마신다 (일주일 2회 / 1회 잔)		
	담배					
	<input type="checkbox"/> 흡연하지 않는다.			<input checked="" type="checkbox"/> 흡연한다. (하루 / 갑)		
	과거에 다음과 같은 질환으로 앓았거나 진단(치료)을 받은 적이 있습니까?					
	<input type="checkbox"/> 결핵	<input type="checkbox"/> 간염	<input type="checkbox"/> 간질환	<input type="checkbox"/> 고혈압	<input type="checkbox"/> 기타	<input checked="" type="checkbox"/> 없음
	<input type="checkbox"/> 당뇨병	<input type="checkbox"/> 암	<input type="checkbox"/> 뇌졸중	<input type="checkbox"/> 심장병	( )	

일 반 상	의사로 부터 다음과 같은 질병에 대해 진단받은 적이 있습니까?					
	<input type="checkbox"/> 류마티스	<input type="checkbox"/> 고혈압	<input type="checkbox"/> 심장병	<input type="checkbox"/> 당뇨병	<input type="checkbox"/> 기타	<input checked="" type="checkbox"/> 없음
	<input type="checkbox"/> 관절염	<input type="checkbox"/> 통풍	<input type="checkbox"/> 알콜중독	( )		
	과거 운동 중 혹은 사고(교통사고, 넘어짐 등)로 인해 다친 적이 있습니까?					
	<input type="checkbox"/> 손/손가락	<input type="checkbox"/> 발/발가락	<input type="checkbox"/> 허리	<input type="checkbox"/> 목	<input type="checkbox"/> 기타( )	<input checked="" type="checkbox"/> 없음
	작업과 관련하여 통증이나 불편함을 느끼신 적이 있습니까?					
	<input type="checkbox"/> 통증	<input type="checkbox"/> 수심	<input type="checkbox"/> 뻣뻣함	<input type="checkbox"/> 무감각	<input type="checkbox"/> 기타	<input checked="" type="checkbox"/> 없음
	호흡기계 증상이 있습니까?					
	<input type="checkbox"/> 가슴이 답답할 때가 있다	<input type="checkbox"/> 기침과 가래가 많다	<input type="checkbox"/> 천식	<input checked="" type="checkbox"/> 없음		
	현재 복용하고 있는 약이 있다면 종류와 복용기간을 상세히 적어주십시오					
종류 ( ) / 복용기간 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 없음						

산 재 경 험 여 부	<input type="checkbox"/> 있음		<input checked="" type="checkbox"/> 없음	
	내용 :			

고혈압	구분	정상	주의 혈압	고혈압 전단계	고혈압	
					1기	2기
	이완기 혈압	80 미만	80 미만	80 ~ 89	90 ~ 99	100 이상
수축기 혈압	120 미만	120 ~ 129	130 ~ 139	140 ~ 159	160 이상	

**개 인 정보 수집 동의서**

\* 개인정보 수집, 이용 목적  
개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집, 이용)에 의거 「현장 근로자의 안전보건관리」 업무의 원활한 수행을 위해 개인정보를 제공하고, 회사에서 신원확인 및 건강상태를 판단하기 위한 목적으로 개인정보를 수집, 이용하는데 동의하며, 국가기관으로부터 신원확인 등의 조사를 위해 개인정보 제공 등의 요청 시 회사가 관련법령의 준수를 위해 제3자에 제공함에 동의한다.

\* 수집하려는 개인정보 항목 : 성명, 생년월일, 성별, 주소, 연락처, 소속, 직종, 건강상태, 산재경험여부 등

\* 개인정보 보유 및 이용기간 : 채용 시 부터 공사 완료시 까지

\* 개인정보는 위의 명시된 목적 이외의 다른 목적으로는 사용되지 않습니다.

\* 귀하는 본 동의서에 의한 개인정보수집, 이용에 대한 동의를 거부하실 권리가 있습니다. 단, 동의를 거부하는 경우에는 현장 출입 및 현장 내 근로 제공이 제한될 수 있습니다.

본인은 개인정보 수집·이용에 관하여 고지받았으며, 이를 충분히 이해하고 동의합니다.

2023년 10월 10일                      성명 : 전진택                      (서명)

## 채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	SJ Elec		성 명	김기섭		
연 락 처	010-8588-0724		생년월일	1986-07-24 (만 37세)		
비 상 연 락 처	( 관 부 )	010- 9124-0220	거 주 지	인천광역시 계양구 용종로 123, 125동 609호 (병방동, 학마을서원아파트)		
최 근 근 무 처	창원 전기		직 종 경 력	( 전기제어 분야 / ( 7 )년)		
건설업 기초안전보건 교육 이수 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 2017년 3월 24일		교 육 실 시 자	이구영 선임 <del>(서명)</del>		
개 인 보 호 구  지 지 확  급 참 인	안전모	안전화	각반	안전대	마스크	기타( 조끼 )
	개인 현장 서명	개인 현장 서명	개인 현장 서명	개인 현장 서명	개인 현장 서명	개인 현장 서명
※ 개인 : 현장 투입 전 직접 개인 보호구를 가져온 경우 ※ 현장 : 현장에서 직접 지급한 경우						
교 내 요 요	1) 기계 · 기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항 2) 작업 개시 전 점검에 관한 사항 3) 정리정돈 및 청소에 관한 사항 4) 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항 5) 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항 6) 물질안전보건자료에 관한 사항 7) 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항 8) 산업안전보건법령 및 일반관리에 관한 사항 9) 현장 개요 · 안전보건 규정 · 현장 상황 등					
안 전 서 약	1) 현장 내에서 개인보호구를 올바르게 착용하고 수시 점검하며 청결하게 관리하겠습니다. 2) 작업 전/중/후 정리정돈을 실시하여 안전하고 쾌적한 작업 환경을 유지하겠습니다. 3) 현장 내 지정 통로 및 작업 구역 외 임의 출입하지 않겠습니다. 4) 현장 내 음주, 도박, 폭행, 지정 장소 외 흡연 등을 하지 않겠습니다. 5) 공도구, 장비, 건설기계 등 사전 감독자의 허가를 득한 후 목적에 적합하게 사용하겠습니다. 6) 화기 작업 시 가연물 제거 및 소화기 비치, 불티비산 방지 조치를 철저히 하겠습니다. 7) 가설전기는 임의 사용하지 않으며, 사용 후 전원차단 및 시건장치 조치를 철저히 하겠습니다. 8) 작업 전 불안정한 상태 발견 시 관리자에 보고하고, 제거 후 안전한 상태에서 작업하겠습니다. 9) 산업안전보건법 제40조 근로자의 안전보건 준수 사항에 의거, 현장 내 안전규정을 준수하여 안전사고를 예방하고 이에 위반할 경우 현장 책임자의 지시에 따라 퇴장할 것임을 인지하며 이와 같은 사항이 사실임을 서약합니다.					
교 육 이 수 자	김기섭 (서명)		이 수 일 자	2023년 10월 10일		



## 채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	뉴인텍	성 명	이동영
연 락 처	010. 7152. 6580	생년월일	174. 10. 24 (만 49세)
비 상 연 락 처	(권처계) 010-5352-5739	거 주 지	경기도 고양시
최 근 근 무 처	평택마켓컬리	직 종 령	(전산)분야 / (20)년
건설업 기초안전보건 교육 이수 여부	<input type="checkbox"/>	교 육 실 시 자	이구영 선임 <del>240명</del>
2017년 11월 9일			

개 인 보 호 구  지 참 인	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타(조끼)	
	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장
서명												

※ 개인 : 현장 투입 전 직접 개인 보호구를 가져온 경우  
 ※ 현장 : 현장에서 직접 지급한 경우

- 교 내  
요 목**
- 1) 기계 · 기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항
  - 2) 작업 개시 전 점검에 관한 사항
  - 3) 정리정돈 및 청소에 관한 사항
  - 4) 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항
  - 5) 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항
  - 6) 물질안전보건자료에 관한 사항
  - 7) 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항
  - 8) 산업안전보건법령 및 일반관리에 관한 사항
  - 9) 현장 개요 · 안전보건 규정 · 현장 상황 등

- 안 전  
서 약**
- 1) 현장 내에서 개인보호구를 올바르게 착용하고 수시 점검하며 청결하게 관리하겠습니다.
  - 2) 작업 전/중/후 정리정돈을 실시하여 안전하고 쾌적한 작업 환경을 유지하겠습니다.
  - 3) 현장 내 지정 통로 및 작업 구역 외 임의 출입하지 않겠습니다.
  - 4) 현장 내 음주, 도박, 폭행, 지정 장소 외 흡연 등을 하지 않겠습니다.
  - 5) 공도구, 장비, 건설기계 등 사전 감독자의 허가를 득한 후 목적에 적합하게 사용하겠습니다.
  - 6) 화기 작업 시 가연물 제거 및 소화기 비치, 불티비산 방지 조치를 철저히 하겠습니다.
  - 7) 가설전기는 임의 사용하지 않으며, 사용 후 전원차단 및 시건장치 조치를 철저히 하겠습니다.
  - 8) 작업 전 불안전한 상태 발견 시 관리자에 보고하고, 제거 후 안전한 상태에서 작업하겠습니다.
  - 9) 산업안전보건법 제40조 근로자의 안전보건 준수 사항에 의거, 현장 내 안전규정을 준수하여 안전사고를 예방하고 이에 위반할 경우 현장 책임자의 지시에 따라 퇴장할 것임을 인지하며 이와 같은 사항이 사실임을 서약합니다.

교 육 이 수 차	이동영	이수 일자	2023년 10월 10일
--------------	-----	-------	---------------



# 건강 문진표

소 속	뉴엔텍	성 명	이 동 열
혈액형	A	혈 압	123/84

생 활 습 관	술				
	<input type="checkbox"/> 술을 마시지 않는다.		<input checked="" type="checkbox"/> 술을 마신다 (일주일 / 회 / 1회 3 잔)		
	담배				
	<input checked="" type="checkbox"/> 흡연하지 않는다.		<input type="checkbox"/> 흡연한다. (하루 갑)		
	과거에 다음과 같은 질환으로 앓았거나 진단(치료)을 받은 적이 있습니까?				
	<input type="checkbox"/> 결핵	<input type="checkbox"/> 간염	<input type="checkbox"/> 간질환	<input type="checkbox"/> 고혈압	<input type="checkbox"/> 기타
<input checked="" type="checkbox"/> 당뇨병	<input type="checkbox"/> 암	<input type="checkbox"/> 뇌졸중	<input type="checkbox"/> 심장병	( )	

해 방 상	질환명					당뇨		발병년도		2018		현재상태		정상	
	의사로 부터 다음과 같은 질병에 대해 진단받은 적이 있습니까?														
	<input type="checkbox"/> 류마티스	<input type="checkbox"/> 고혈압	<input type="checkbox"/> 심장병	<input checked="" type="checkbox"/> 당뇨병	<input type="checkbox"/> 기타	<input type="checkbox"/> 없음									
	<input type="checkbox"/> 관절염	<input type="checkbox"/> 통풍	<input type="checkbox"/> 알콜중독		( )										
	과거 운동 중 혹은 사고(교통사고, 넘어짐 등)로 인해 다친 적이 있습니까?														
	<input type="checkbox"/> 손/손가락	<input type="checkbox"/> 발/발가락	<input type="checkbox"/> 허리	<input type="checkbox"/> 목	<input type="checkbox"/> 기타( )	<input checked="" type="checkbox"/> 없음									
	작업과 관련하여 통증이나 불편함을 느끼신 적이 있습니까?														
	<input type="checkbox"/> 통증	<input type="checkbox"/> 수심	<input type="checkbox"/> 뻣뻣함	<input type="checkbox"/> 무감각	<input type="checkbox"/> 기타	<input checked="" type="checkbox"/> 없음									
	호흡기계 증상이 있습니까?														
	<input type="checkbox"/> 가슴이 답답할 때가 있다	<input type="checkbox"/> 기침과 가래가 많다	<input type="checkbox"/> 천식	<input checked="" type="checkbox"/> 없음											

산 재 경 험 여 부	<input type="checkbox"/> 있음		<input checked="" type="checkbox"/> 없음		
	내용 :				

고 혈 압	구분	정상	주의 혈압	고혈압 전단계	고혈압	
					1기	2기
	이완기 혈압	80 미만	80 미만	80 ~ 89	90 ~ 99	100 이상
수축기 혈압	120 미만	120 ~ 129	130 ~ 139	140 ~ 159	160 이상	

**개 인 정보 수집 동의서**

\* 개인정보 수집, 이용 목적  
개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집, 이용)에 의거 「현장 근로자의 안전보건관리」 업무의 원활한 수행을 위해 개인정보를 제공하고, 회사에서 신원확인 및 건강상태를 판단하기 위한 목적으로 개인정보를 수집, 이용하는데 동의하며, 국가기관으로부터 신원확인 등의 조사를 위해 개인정보 제공 등의 요청 시 회사가 관련법령의 준수를 위해 제3자에 제공함에 동의한다.

\* 수집하려는 개인정보 항목 : 성명, 생년월일, 성별, 주소, 연락처, 소속, 직종, 건강상태, 산재경험여부 등

\* 개인정보 보유 및 이용기간 : 채용 시 부터 공사 완료시 까지

\* 개인 정보는 위의 명시된 목적 이외의 다른 목적으로는 사용되지 않습니다.

\* 귀하는 본 동의서에 의한 개인정보수집·이용에 대한 동의를 거부하실 권리가 있습니다. 단, 동의를 거부하는 경우에는 현장 출입 및 현장 내 근로 제공이 제한될 수 있습니다.

본인은 개인정보 수집 · 이용에 관하여 고지받았으며, 이를 충분히 이해하고 동의합니다.

2023년 10월 10일                      성명: 이 동 열

## 채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	뉴엔텍				성 명	김 남훈						
연 락 처	010-4055-5201				생년월일	1997. 02. 11 (만 26 세)						
비 상 연 락 처	( 관 제 ) 010-4229-5201				거 주 지	충남 천안시 서북구						
최 근 근 무 처	평택 마켓컬리				직 종 경 력	( 전산 ) 분야 / ( / ) 년						
건설업 기초안전보건 교육 이수 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 22년 10월 19일				교 육 실 시 자	이구영 선임 (초 1명)						
개 인 보 호 구  지 지 확 급 참 인	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타( 조끼 )	
	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장
	서명		서명		서명		서명		서명		서명	
※ 개인 : 현장 투입 전 직접 개인 보호구를 가져온 경우 ※ 현장 : 현장에서 직접 지급한 경우												
교 내 육 용	1) 기계 · 기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항 2) 작업 개시 전 점검에 관한 사항 3) 정리정돈 및 청소에 관한 사항 4) 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항 5) 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항 6) 물질안전보건자료에 관한 사항 7) 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항 8) 산업안전보건법령 및 일반관리에 관한 사항 9) 현장 개요 · 안전보건 규정 · 현장 상황 등											
안 서 전 약	1) 현장 내에서 개인보호구를 올바르게 착용하고 수시 점검하며 청결하게 관리하겠습니다. 2) 작업 전/중/후 정리정돈을 실시하여 안전하고 쾌적한 작업 환경을 유지하겠습니다. 3) 현장 내 지정 통로 및 작업 구역 외 임의 출입하지 않겠습니다. 4) 현장 내 음주, 도박, 폭행, 지정 장소 외 흡연 등을 하지 않겠습니다. 5) 공도구, 장비, 건설기계 등 사전 감독자의 허가를 득한 후 목적에 적합하게 사용하겠습니다. 6) 화기 작업 시 가연물 제거 및 소화기 비치, 불티비산 방지 조치를 철저히 하겠습니다. 7) 가설전기는 임의 사용하지 않으며, 사용 후 전원차단 및 시건장치 조치를 철저히 하겠습니다. 8) 작업 전 불안정한 상태 발견 시 관리자에 보고하고, 제거 후 안전한 상태에서 작업하겠습니다. 9) 산업안전보건법 제40조 근로자의 안전보건 준수 사항에 의거, 현장 내 안전규정을 준수하여 안전사고를 예방하고 이에 위반할 경우 현장 책임자의 지시에 따라 퇴장할 것임을 인지하며 이와 같은 사항이 사실임을 서약합니다.											
교 육 이 수 자	김 남훈 (장 2명)				이 수 일 자	2023년 10월 10일						

