





## 에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	삼원액트		대표자명	배광호		
전화번호	TEL : 010-5251-9757		E-mail	hwlee@iolink.co.kr		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화		E-mail		
수석	김대식	010-4130-6118		Kdskds17@sfa.co.kr		
교육신청일	2025 년 01 월 31 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	104동 1층	25.01.31~25.02.01	Control C	김대식	
	2					
	3					
※ 귀사가 SFA 아산사업장/사외조립장 내에서 참여 중인 PJT의 작업개요를 모두 기입						
교육명단	No.	소속 (원소속 회사 기재)	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 (공란으로 둘 것)
	1	삼원액트	문기영	840701	010-4520-4555	문기영
	2	삼원액트	박종현	890813	010-2399-2899	박종현
	3	삼원액트	이현우	921014	010-5251-9757	이현우
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2025 년 01 월 26 일						
신청인 이현우 (서명인)						
<b>구비서류</b>						
<b>사전 제출</b>				<b>교육 시 지참</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> 법정 안전보건교육 증빙 (채용 or 정기) <input checked="" type="checkbox"/> 소속회사 산재보험 가입 증명원 <input checked="" type="checkbox"/> 사업자등록증 ※ 중소기업사업주는 산재보험 가입 증명원 제출 시 근로복지공단 「중소기업사업주 산재보험가입 승인 통지서」포함 必				<input checked="" type="checkbox"/> 4대보험 가입내역 확인서 or 건강보험 자격득실 확인서 (출력물 or 모바일 앱 확인) <input checked="" type="checkbox"/> 근로계약서 교부 확인서 (일용근로자만 지참)		

## 에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	둔포기계	대표자명	최 용 해			
전화번호	TEL : 041-421-3900	E-mail	choiay@sfa.co.kr			
<b>아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)</b>						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
차장	이원근	010-6485-2308	anedj@dunpo.co.kr			
교육신청일	2025 년 01 월 31 일					
<b>작업개요</b>	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	101동	2025.01.31 ~ 2025.03.31	PM C팀	심형준	
	2					
	3					
※ 귀사가 SFA 아산사업장/사외조립장 내에서 참여 중인 PJT의 작업개요를 모두 기입						
<b>교육명단</b>	No.	소속 <small>(원소속 회사 기재)</small>	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 <small>(공란으로 둘 것)</small>
	1	서우인피니티	곽대영	1975.07.17	010 2190-1331	
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
<p>위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: center;">2025년 01월 24일</p> <p style="text-align: center;">신청인                      이 원 근 (서명 )</p>						
<b>구비서류</b>						
<b>사전 제출</b>				<b>교육 시 지참</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> 법정 안전보건교육 증빙 (채용 or 정기) <input checked="" type="checkbox"/> 소속회사 산재보험 가입 증명원 <input checked="" type="checkbox"/> 사업자등록증 ※ 중소기업사업주는 산재보험 가입 증명원 제출 시 근로복지공단 「중소기업사업주 산재보험가입 승인 통지서」포함 必				<input checked="" type="checkbox"/> 4대보험 가입내역 확인서 or 건강보험 자격득실 확인서 (출력물 or 모바일 앱 확인) <input checked="" type="checkbox"/> 근로계약서 교부 확인서 (일용근로자만 지참)		