

제 2015-2-1894 호

청소년지도사 자격증

성 명: 김 태 현 (생년월일: 1990년 5월 25일)

자격등급: 2급

자격취득일: 2015년 3월 31일

「청소년기본법」 제21조 및 같은 법 시행령
제21조제4항에 따라 위와 같이 청소년지도사
자격이 있음을 증명합니다.

2015년 4월 13일

여성가족부장관





발급번호 : G201807250320578

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주민등록번호
	김태현	900525-1*****

자격득실확인내역

No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	직장가입자	재단법인김포시청소년육성재단	2016.02.15	2017.08.01
2	직장가입자	재단법인김포시청소년육성재단	2016.01.01	2016.02.01
3	직장가입자	재단법인김포시청소년육성재단	2015.04.20	2016.01.01

2018.07.25

국민건강보험공단 이사



- ※ 이 확인서의 취득일·상실일은 실제의 사업장 입사일·퇴직일과 다를 수 있습니다.
- ※ 이 확인서는 국민건강보험공단 인터넷 홈페이지(www.nhis.or.kr)에서 직접 발급이 가능합니다.
(공인인증서 필요)
- ※ 이 확인서는 건강보험 자격확인용이므로 다른 용도(제직증명용, 경력증명용, 대출용 등)
로 사용시 공단에 법적인 책임이 없음을 알려드립니다.

