발급번호 : G20190131010437

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주 민 등 록 번 호
	강서희	[redacted]******

자 격 득 실 확 인 내 역

No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	직장가입자	재단법인세종시문화재단	2017.04.03	2018.01.01
2	직장가입자	재단법인제주문화예술재단	2016.05.12	2017.01.01
3	직장가입자	재단법인충남문화재단	2015.08.17	2016.01.01

2019.01.31

국민건강보험공단 이사장

※ 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(재직증명용, 경력증명용, 대출용 등)로 사용시 공단에 법적인 책임이 없음을 알려드립니다.