

발급번호 : G202204280113842

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주민등록번호
	김시연	920429-2*****

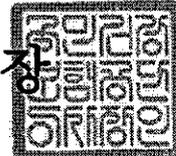
자격득실확인내역

No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	직장가입자	(사)한국장애인복지관협회	2021.02.15	
2	직장가입자	한국예총충청남도연합회	2020.01.01	2021.01.01
	-----	이하여백	-----	-----

건강보험 자격득실내역을 위와 같이 확인합니다.

2022.04.28

국민건강보험공단 이사장



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





증 제2022-008호

재 직 증 명 서

인적 사항	성 명	김시연	주민등록번호	920429-2194616
재직 사항	소 속	사업부	직 위	대리
	기 간	2021년 2월 15일 ~ 2022년 4월 27일 현재		
용 도		제출용		

위 기재사항이 사실과 다름없음을 증명합니다.

2022. 4. 27.

사단법인 한국장애인복지관협회장



사단법인 한국장애인복지관협회

주 소 : 서울특별시 마포구 월드컵로 14길 22, 202호(서교동, 서교스위트하우스)

사업자등록번호 : 105-82-11958

전 화 : 02)3481-1291~4 전 송 : 02)3481-1298

확인자



경력증명서

소속	기관명	한국예총충청남도연합회	사업자번호	312-82-09287
			연락처	041-555-4300
	주소	충남 천안시 서북구 도원 2길 36-3, 2층		
인적사항	성명	김시연	주민등록번호	920429-2194616
	주소	서울시 동대문구 약령사로 154, 미주아파트 3동 1001호	연락처	010-5002-2562
경력사항	근무기간	2020년 1월 1일 ~ 2020년 12월 31일		
	직위/급	주임		
	담당업무	<ul style="list-style-type: none"> ■ ‘학교 예술강사 지원사업’ 업무 - 학교예술강사지원사업 운영학교-예술강사 배치 - 학교예술강사지원사업 예술강사 근로계약 관리 - 학교예술강사지원사업 예술강사증명서 관리 - 학교예술강사지원사업 부대사업 모니터링 및 컨설팅 운영 - 학교예술강사지원사업 하반기 사업설명회 운영 - 학교예술강사지원사업 운영학교대상 원격수업 현황파악 전수조사 운영 		
용도	기관 제출용			

확인자: 김태원 사무처장
(041-555-4300)



상기와 같이 증명합니다.

2022년 4월 28일

한국예총충청남도연합회





제 2-866332 호

사회복지사자격증

성 명 : 김수정

생년월일 : 1992년 04월 29일

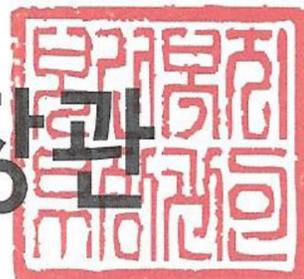
등 급 : 2급



위 사람은 「사회복지사업법」 제11조에
따른 사회복지사 자격이 있음을 인정
합니다.

2018 년 12 월 28 일

보건복지부장관



자동차운전면허증 (Driver's License)

11-11-067617-90

김시연

920429-2

서울특별시 동대문구 약령사로

154, 3동 1001호

(청량리동, 미주@)

면허증 2031.01.01.

갱신기간 : 2031.12.31.

조건 : A

DF7G6F



2021.07.01. 서울특별시경찰청장

