



FACO
한국예총문화예술위원회

한국예총
부천시지회

발급번호 제2024-026호

경 력 증 명 서

인적 사항	성 명	이윤주	생년월일	
	주 소	부천시 부광로36번길 37, 101동 108호		
경 력 사 항	채직 기간	근무기관(근무시간)	직 책	담당업무
	2022년 1월 21일 ~ 2024년 3월 21일	(사)한국예총부천시회 (09:00~18:00 주 40시간)	사업팀 상근직사원	부천예총 회계 및 문화예술사업 기획운영
발급자	사무국	032-325-1566	차민경	

상기인은 본 협회에서 위와 같이 경력을 증명합니다.

2024년 07월 25일

사단법인 한국예총부천시회 회장 고희재



근 무 확 인 서

성 명	이 윤 주			생년월일		
주 소	경기도 부천시 부광로 36번길 37 트윈파크아파트 101동 108호					
소속기관	재)과천문화재단 구)재단법인 과천축제			근무부서		경영관리팀
최종 직급(직위)	사원			퇴직사유		계약기간종료
경력사항	근무기간			직위		근무부서
	2008.06.01.-2008.12.31			청년인턴		재)과천한마당축제 기획팀
	2009.08.03.-2009.09.30			팀원		재)과천한마당축제 공연팀
	2010.05.24.-2011.02.28			팀원		재)과천한마당축제 기획팀
	2019.07.22.-2019.10.04			팀원		재)과천축제 기획공연팀
	2019.11.22.-2019.12.31			팀원		재)과천축제 경영관리팀
	2020.01.01.-2020.11.20			팀원		재)과천축제 경영관리팀
	※ 근무기간 동안 주당 근무시간 (주 40시간 상근)					
담당업무	과천축제 공연 기획 업무 및 경영관리 업무					
상벌사항	포 상			징 계		
	연월일	종 류	시행청	연월일	종 류	처분청
직위해제	연 월 일		사 유		처 분 청	
용도비고	기관제출용					발급 담당자 안 성 현  연락처 02-2009-9731

위와 같이 근무사실을 확인합니다.

2024년 6월 10일

재단법인 과천문화재단 대표이사



발급번호 : G2024072603318837

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주민등록번호
	이윤주	

자격득실확인내역

No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	직장가입자	사단법인한국예총부천시회	2022.01.21	2024.03.21
2	직장가입자	재단법인 과천축제	2019.11.22	2020.11.21
3	직장가입자	재단법인 과천축제	2019.07.22	2019.10.04
4	직장가입자	재단법인 과천축제	2010.05.24	2011.03.01
5	직장가입자	재단법인안산문화재단	2009.10.20	2010.05.18
6	직장가입자	재단법인 과천축제	2009.08.03	2009.10.01
7	직장가입자	재단법인안산문화재단	2009.01.12	2009.06.01
8	직장가입자	재단법인 과천축제	2008.06.01	2009.01.01
9	직장가입자	재단법인안산문화재단	2008.03.03	2008.06.01
	-----	이하여백	-----	-----

건강보험 자격득실내역을 위와 같이 확인합니다.

2024.07.26

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.