

보수교육 교과목 수강면제 신청서

신청인	성 명		생년월일
	소속(어린이집명)		연락처

교육 수강 내용	교육 수강일	년 월 일
	교육내용(주제)	<input type="checkbox"/> 아동학대 예방교육(육아종합지원센터) _3시간 <input type="checkbox"/> 보육교직원 안전교육(어린이집 안전공제회)_3시간
	소 속 (안전교육 수강 당시)	

수강면제 신청 교과목명	보육교사 일반직무 (기본)	<input type="checkbox"/> 안전과 건강 I <input type="checkbox"/> 아동학대 예방 I
	1급 승급교육	<input type="checkbox"/> 영유아 안전과 건강관리 <input type="checkbox"/> 아동학대 예방과 긍정적 양육
	원장 일반직무 (기본)	<input type="checkbox"/> 안전과 건강관리 I <input type="checkbox"/> 아동학대 예방과 대처 I

※ 면제 받고자 하는 과목에 표시

보육사업안내 지침에 따라 위와 같이 보육교사 보수교육 교과목의 수강 면제를 신청합니다.

2024 년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

숙명여자대학교미래교육원장 귀하

※ 첨부서류 : 해당 과목 관련 수료증 사본