

# 제15회 사회복지사 1급 국가시험 최종합격자 자격증 신청 안내

※ 최종합격자 발표 후에도 응시자격 결격사유(시험 시행일 기준 신원조회 결과 등) 발견될 시, 그 합격을 취소하며 자격증이 발급되지 않습니다.

사회복지사 1급 국가시험 최종합격자는 별도로 사회복지사 1급 자격증 신청을 해야 자격증이 발급되오니, 아래 사항을 참고하여 신청하시기 바랍니다.

○ 구비서류: 사회복지사자격증 발급 신청서 1부(별첨자료 참조), 기본증명서(원본, 주민자치센터 발급) 1부, 사진 2매(3×4cm),

○ 신청방법: 가까운 지방협회로 등기우편접수 또는 방문접수

※ 자세한 구비서류 및 수수료는 해당 지방협회로 문의하시기 바랍니다.

지회	연락처	주소/계좌
강원	Tel. 033)262-4254	(24265) 강원도 춘천시 서부대성로65 3층
	Fax. 033)253-4254	농협301042-51-005884
경기	Tel. 031)252-7554	(16488) 경기도 수원시 팔달구 인계로178 경기문화재단 1층
	Fax. 031)257-3323	국민 877001-01-444745
경남	Tel. 055)299-1518	(51395) 경남 창원시 의창구 창원대로 18번길 6-8 정일주유소 2층
	Fax. 055)294-3020	경남 670-22-0046974
경북	Tel. 053)814-8611	(38488) 경북 경산시 진량읍 대학로1040 2층
	Fax. 053)814-8619	농협 301-0095-9138-11
광주	Tel. 062)524-7932	(61253) 광주광역시 북구 천변우로 40
	Fax. 062)524-7930	광주 001-107-744472
대구	Tel. 053)986-9881	(41155) 대구광역시 동구 동촌로16길 20 아인빌딩 6층
	Fax. 053)986-9882	대구 040-10-000737
대전	Tel. 042)254-7109	(34917) 대전광역시 중구 보문로246 대림빌딩 806호
	Fax. 042)254-7107	국민 480401-04-076644
부산	Tel. 051)507-1285	(47511) 부산광역시 연제구 법원로12 로윈타워 603호
	Fax. 051)507-1286	국민 939737-01-003007
서울	Tel. 02)786-2962	(07217) 서울특별시 영등포구 당산로171 금강펜테리움 IT타워 206호
	Fax. 02)786-2966	국민 099-01-0340-225
세종	Tel. 070)5029-1355	(30035) 세종특별자치시 조치원읍 장안길 97-7
	Fax. 044)868-1023	신협 131-017-073037
울산	Tel. 052)246-9561	(44529) 울산광역시 중구 중앙길101-2 1층
	Fax. 052)246-9562	경남 517-07-0163755
인천	Tel. 032)886-5411	(21511) 인천광역시 남동구 용천로208 인천사회복지회관 401호
	Fax. 032)886-5410	신한 100-027-824823
전남	Tel. 061)287-5659	(58565) 전라남도 무안군 삼향읍 오룡3길22 전남사회복지회관 2층
	Fax. 061)282-5651	우체국 503706-01-001391
전북	Tel. 063)252-3994	(54932) 전북 전주시 덕진구 전주천동로483 전북사회복지회관 3층
	Fax. 063)252-3995	전북 539-23-0300006
제주	Tel. 064)726-2154	(63274) 제주도 제주시 동광로81 기경빌딩 4층
	Fax. 064)722-8752	농협 351-0197-9179-23
충남	Tel. 041)541-5598	(31464) 충남 아산시 배방읍 용연로12 중앙프라자 402호
	Fax. 041)541-5595	농협 301-0102-3336-31
충북	Tel. 043)232-2213	(28583) 충북 청주시 흥덕구 공단로87 충북종합사회복지센터 402호
	Fax. 043)232-4413	농협 1187-01-004075

## 사회복지사자격증 발급 신청서

(앞쪽)

접수번호	접수일	처리기간 7일
------	-----	---------

신청인	성명	주민등록번호	
	자택 주소 ※'도로명 주소'로 기입해 주세요.	(전화: ) (휴대전화: )	
	직장명	(이메일: ) (우편물 수령: 자택 직장 직접수령) ※ 수령방법 중 해당란에 ○ 표시	
	직장 주소 ※'도로명 주소'로 기입해 주세요.	신청등급	급

최종학력	구분 ※ 해당란에 ○ 표시	부터	까지	학교명	전공 또는 부전공 학과목
	( )대학원졸 ( )대졸 ( )전문대졸 ( )고졸 ( )고졸이하				

사회복지관련 교과목 이수학교	사회복지관련 교과목	부터	까지	학교명	전공 또는 부전공 학과목
		...	...		
	현장실습	부터	까지	실습기관	실습 지도교수 실습기관 지도자
			...	...	

실무경험	부터	까지	근무 기관명	근무 부서명	담당 업무
	...	...			
	...	...			

교육훈련	부터	까지	교육훈련 기관	교육훈련 내용(과정)
	...	...		
	...	...		

「사회복지사업법」 제11조, 같은 법 시행령 제2조 및 같은 법 시행규칙 제4조제1항에 따라 사회복지사자격증의 발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인

**한국 사회복지사협회장** 귀하

첨부서류	1. 「사회복지사업법 시행령」 별표 1의 사회복지사자격기준에 해당함을 증명하는 서류 1부(사회복지사 1급 국가시험에 합격한 사람은 제출하지 않습니다) 2. 6개월 이내에 촬영한 탈모정면 상반신 반명함판(3cm×4cm) 사진 2장	수수료 1만원
------	--	------------

처리 절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

