

'22년 연안안전지킴이 모집 공고

연안안전지킴이 운영으로 안전한 연안환경 조성을 위하여 해양경찰청에서 운영하는『'22년 연안안전지킴이』모집을 아래와 같이 공고합니다.

- 아 래 -

- ☐ 사업 명칭 : 연안사고 예방을 위한 연안안전지킴이
- ☐ 운영 기간 : '22. 5. 1. ~ 10. 31.
- ☐ 지원 기간 : '22. 3. 29.(화) ~ 4. 7.(목) <10일간>
- ☐ 모집 인원 및 배치장소

순번	장소명	주소지	인원	문의번호
1	구봉도 공원(갯벌)	안산시 단원구 대부북동	2	031-8046-2239(안산파출소)
2	서위 갯벌	안산시 단원구 서위매봉길	2	
3	제부도 매바위	화성시 서신면 제부리	2	031-8046-2331(대부파출소)
4	석문방조제	당진시 송상면 가곡리	2	031-8046-2235(당진파출소)
5	행서(도비도 선착장)	당진시 석문면 난지도리	2	031-8046-2437(대산파출소)

☐ 지원 자격(선발 대상)

- 연안의 특성을 잘 아는 만 70세 미만 지역주민으로서 건강상태가 양호하고 연안사고 예방활동에 경험과 열의가 있는 사람

— < 접수 및 선발 대상에서 제외되는 자 > —

- ① 아동·성인 대상 성범죄 등 범죄경력자(미수 포함)
- ② 국가·지자체·공공기관 등에서 시행하는 일자리 사업(동일시간, 전일제) 참여자
- ③ 지원서, 채용신체검사서 등 구비서류 미 제출자

☐ 신청 서류

- ① 필수 제출: 지원서, 사진 2매, 개인정보동의서 2부
- ② 선택 제출: 취업취약계층 증빙서류, 자격증 등(서류심사 기준표 참조)
- ※ 선발대상자에 한해 '채용신체검사서(병원장·보건소장) 제출

☐ 활동비·시간: 월 522,120원 / 월 15일 - 평일 11일(1일 3시간), 주말 4일(1일 4시간)

☐ 문의처: 평택해양경찰서 해양안전과 안전관리계 ☎ (031)8046-2548, 관할 파출소

2022. 3. 10.



평택해양경찰서장



2022년 연안안전지킴이 모집 안내문

모집 요강

- ☐ 연안안전지킴이 임무 : 연안사고 예방을 위한 순찰·지도활동 등
- ☐ 모집 인원: 평택해양경찰서 10명(예비인원 2명 별도 선발)
- ☐ 배치 장소

순번	장소명	주소지	인원	문의번호
1	구봉도 공원(갯벌)	안산시 단원구 대부북동	2	031-8046-2239(안산파출소)
2	서위 갯벌	안산시 단원구 서위매봉길	2	
3	제부도 매바위	화성시 서신면 제부리	2	031-8046-2331(대부파출소)
4	석문방조제	당진시 송상면 가곡리	2	031-8046-2235(당진파출소)
5	행서(도비도 선착장)	당진시 석문면 난지도리	2	031-8046-2437(대산파출소)

- ☐ 운영 기간: '22. 5. 1. ~ '22. 10. 31(6개월간)
- ☐ 활동비·시간: 월 15일 - 평일 11일(1일 3시간), 주말 4일(1일 4시간) / 월 522,120원
※ 주중 근무 일수 및 시간 조정 가능(치안수요 집중 시간대 편성 조건)

지원 자격

- 연안의 특성을 잘 아는 만 70세 미만 지역주민으로서, 건강상태가 양호하고 연안사고 예방활동에 경험과 열의가 있는 직무능력을 겸비한 사람

※ 결격사유: 성범죄 경력자, 동일시간대 또는 전일제 국가(지자체)·공공기관 일자리 사업 참여자

지원 및 선발 방법

- ☐ 지원 기간 : '22. 3. 29.(화) ~ 4. 7.(목) <10일간>
- ☐ 접 수 처 : 평택해양경찰서 해양안전과 및 관할 해양경찰 파출소
- ☐ 제출 서류
 1. 필수 제출 : ①지원서(해양경찰서 사무실 및 홈페이지 등 비치), ②사진 2매, ③개인정보수집·활용동의서, ④제출 시 주민등록증 확인
 2. 선택 제출 : ⑤해양안전 분야 관련 경력증명서 및 자격증 사본 ⑥취업 취약계층 증빙서류, ⑦관련 업무경력증명서,
- ☐ 선발 방법 : 해양경찰서 선발심사위원회에서 선택제출 서류심사, 체력검사 및 면접을 실시하고, 심사평가표(심사기준)에 따라 고득점 순으로 선발
- ☐ 문의처 : 평택해양경찰서 해양안전과 안전관리계 ☎(031)-8046-2548, 관할 파출소

심사 기준

평가 항목 및 배점기준		배점	점수
1. 서류심사 평가		40	
가. 취업취약계층 대상 여부(1개당 10점, 최고 20점까지) - 선택제출 1번		20	
나. 해양안전 관련 분야 자격증 기준(1개당 5점, 최고 10점까지) - 선택제출 2번		10	
다. 관련 업무 경험 - 선택제출 3번	경찰·군인·소방·교정(10) 없음(5)	10	
2. 체력검사 평가		30	
<input type="checkbox"/> 경찰관서 측정	▶ (종목:3개) 악력 측정, 30초 앉았다 일어나기, 보행 상태 ▶ (최종 점수) 3개 종목 점수 합산	30	
3. 면접 평가		30	
가. 연안안전지킴이 활동에 대한 이해도		10	
나. 지킴이 활동 적합성·성실성		10	
다. 연안안전지킴이 활동에 대한 열의		10	
합 계		100	

선택제출 서류 기준

- ☐ 제출 원칙: 관련 증빙서류를 지원자가 제출하여 입증, 해양경찰서 업무담당자가 제출서류 기준충족 여부 및 진위 등을 판단

1. 취업취약계층 대상 기준(①~⑥에 한하여 인정)

① 저소득층 ② 여성가장 ③ 북한이탈주민 ④ 결혼이주자 ⑤ 고령자 ⑥ 장기실직자

<취업취약계층 대상 여부 확인자료>

대 상		확인 자료(1개만으로도 인정)	
①저소득층	기초생활수급자	◦수급자 증명서 또는 확인서	
	의료급여수급자	◦의료급여증 사본 또는 의료급여 증명서	
	차상위계층 해당자	◦차상위 본인부담경감대상자 증명서(국민건강보험공단), 차상위 계층 확인서 · 자활근로자 확인서 · 요금감면 이동전화서비스 신청용 감면대상자 증명서 · 이동전화요금 감면대상자 소득인정액 증명서(주민자치센터), 복지대상자 급여신청 결과 통보서 등	
②여성가장	배우자 無	◦가족관계등록부 또는 부모가 근로능력 없음을 증명하는 서류	
	배우자 有	가출·행방불명	◦실종신고서
		장애	◦장애인등록증, 국가유공자증명서, 장애급여지급통지서 중 1
		질병	◦의사의 진단서
		군복무	◦복무확인서
		학교 재학	◦재학증명서
		교도소 입소	◦수용증명서 또는 형확정판결문
		이혼소송 제기	◦이혼소송확인서
③북한이탈주민		◦북한이탈주민등록확인서 등	
④결혼이주자		◦혼인관계증명서(다문화가정), 외국인등록증 사본 등	
⑤고령자(55세 이상)		◦주민등록증 등 개인확인 신분증	
⑥장기실직자(6개월 이상)		◦주관부서에서 워크넷, 일모아시스템 등 확인	

※ 유의사항 : 기초연금·기초노령연금 수급만으로는 '저소득층' 인정이 어려움

▶ 건강보험료 소득판정 기준표를 활용한 저소득층 판단방법

- “가구원수”에 따라, “가구의 건강보험료 금액 이하이면, 기준 중위소득65% (1인가구 120%) 이하로 판단

<예시> 2인가구 직장가입자: 건강보험료 부과액이 74,447 이하이면 기준 중위소득 65% 이하
⇒저소득층에 해당

< 22년 건강보험료 소득 판정 기준표, 기준 중위소득 65% > ※ 출처: 보건복지부

가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	2,334,000	82,112	36,122	
2인	2,119,000	74,447	23,682	75,079
3인	2,727,000	95,330	62,567	96,204
4인	3,329,000	116,785	106,456	118,045
5인	3,916,000	137,178	129,070	138,878
6인	4,490,000	157,050	156,445	158,787
7인	5,057,000	177,454	184,453	180,075
8인	5,625,000	196,955	208,798	200,004
9인	6,193,000	219,871	238,263	223,722
10인	6,761,000	240,332	263,638	244,759

▶ 6개월 이상 장기실직자 판단방법

- 공공 취업알선기관(고용센터, 지자체 일자리지원센터 등) 또는 민간 취업알선기관 등에 구직을 신청한 날부터 기산하여 6개월 이상 실업상태에 있는자
- 청년(만15~34세)의 경우 ① 최근6개월 이내 대학 등 교육기관 재학생이 아니고 ② 사업장에 고용된 사실이 없으며 ③ 구직등록을 마친자
※ 교육기관 재학생 여부는 재학생 증명서 등을 별도 제출받아 확인 가능
- 일모아 시스템에서 자동 판단·제공 되나, ①워크넷(또는 *공공고용서비스 제공기관)에 구직등록을 하지 않은 경우 ② 청년은 장기실직자 판단이 정확하지 않을 수 있으므로, 수행기관 담당자가 별도 **증빙서류를 수령하여 확인할 필요가 있음
* 고용센터, 장애인고용공단, 여성새로일하기센터, 자치단체 일자리지원센터
** 신청인이 위에서 언급한 기관 외 다른 취업알선기관에 구직등록을 한 경우 별도 확인서 제출필요

2. 인명구조자격증 등 해양안전 관련 분야 자격증 기준

- 국가자격증 및 민간자격증 불문, ‘수상레저’, ‘수중레저’, ‘인명구조’, ‘수상구조’, ‘잠수’, ‘응급처치·구조’ ‘안전관리’ 등 해양안전과 관련성 있는 키워드를 포함, 해양안전(연안안전) 업무와 관련성이 인정되는 자격증

< 해양안전 관련 분야 자격증 예시 >

잠수기능사·산업기사·기능장, 수상레저기구조종면허1.2급, 요트조종면허, 해기사면허, 수상구조사, 응급구조사1.2급, 인명구조요원강사, 인명구조요원, 응급처치자격증 등

- (유의사항) ‘업무경험 항목과 중복성 있는 자격증’ 및 ‘취득과정 단순 수료(증)’의 경우 인정 불가, 동일 명칭·주관 자격증은 1건만 인

3. 관련 업무경험 기준 : ‘경찰·군인·소방·교정직’ 관련 경력증명서 제출

체력검사 관련 안내

- 체력검사 평가는 해양경찰서에서 진행되며, 지원자 중 일부는 당일 문진표 및 혈압측정 결과에 따라 일부종목 참여가 제한될 수 있으며, 건강이 우려되는 지원자는 불참을 권장합니다.

< 체력검사 평가항목 및 기준 >

평가 항목	평가 기준 (PASS제)	점수 부여
가. 절대 악력 측정	'남자 31.8kg', '여자 20.4kg'	기준 충족 : 10점 기준 불충족 : 7점 중도 포기 5점
나. 30초 의자 앉았다 일어나기	'남자 15회', '여자 14회'	
다. 보행 상태 검사	외관상 나타나는 보행상태	

- 별도 체력 검사 일정은 별도로 공지해드릴 예정입니다.

기타 참고사항

- 면접 및 체력검사는 4.8(금) ~ 4.12(화) 사이에 진행합니다.

- 세부일정 및 장소는 전화 또는 문자로 알려드리며, 연락이 되지 않아 발생하는 불이익은 일체 지원자 책임이므로 지원서에 연락처를 올바르게 기재해주시기 바랍니다.

- 모든 절차를 걸쳐 최종 선발이 되면, 건강을 확인하기 위해 위촉 전까지 '채용신체검사서(병원장·보건소장, 비용 2~4만원)'를 제출하여야 합니다.

- 검사 결과 이상항목이 3개 이상으로 확인되는 경우 위촉이 불가하다는 점 알려드립니다.

- 채용절차의 공정화에 관한 법률 제11조(채용서류의 반환 등)에 따라 지원자(최종선발자 제외)는 최종 선발자 발표일로부터 14일간 채용서류를 반환 청구할 수 있으며 청구 시 소요되는 비용은 원칙적으로 지원자가 부담합니다. 단, 반환 청구하지 않은 채용서류는 14일 이후 자동 파기합니다.

- 연안안전 예방활동에 관심 있는 지역 주민 분들의 많은 참여와 지원을 바랍니다.

2022. 3. 10.



평택해양경찰서장

연안안전지킴이 지원서

성명 및 인적사항	한 글	홍 길 동			사 진 (3×4cm)			
	한 자	洪 吉 童						
	주민번호	410000-1000000(만 세)						
현 주 소								
연 락 처	자택	휴대전화	활동 희망지					
건강상태	양호함, 고혈압, 당뇨병 등 상세 기술 (채용신체검사서 확인)		신체 치수	90호	95호	100호	105호	110호
결격사유	내 용						○, ×표시	
	- 아동, 여성 대상 성범죄를 포함한 범죄 경력(미수포함) 여부							
	- 국가, 지방자치단체, 공공기관 등에서 시행하는 다른 일자리사업에 참여 여부							
구 분	내 용							
자격증	해양안전 분야 관련 경력증명서 또는 자격증 기재							
취업취약 계층여부	구분	저소득층	여성가장	북한이탈주민	결혼이주자	장기실직자		
	O, X 표시							
	※ 관련 증빙서류 제출 시 가점 부여							
경력 사항	00해경서 등 00년 근무							
	00년 00월 00해경서 퇴직							
	00년 00월 민간연안순찰대 자원봉사자 활동							
	00 비영리단체 근무							
<p>본인은 연안안전지킴이를 지원함에 있어, 국민의 안전을 위하여 성실히 활동하고, 맡은 바 책임을 다할 것을 다짐합니다.</p> <p>2022. . .</p> <p>지원자 홍 길 동 (인)</p> <p>평택해양경찰서 연안안전지킴이 선발심사위원회 위원장 귀하</p>								

< 개인정보 수집 및 활용 동의서 >

☐ 개인정보의 수집·이용

◇ 개인정보 수집·이용 목적: 연안안전지킴이 관리 및 단체상해 보험 가입용

◇ 수집하는 개인정보의 항목

- 필수 항목: 사진, 성명, 주민번호, 주소, 소속, 연락처, 신체치수, 경력사유, 자격증, 경력

◇ 개인정보의 보유 및 이용기간: ~2022 10. 31

◇ 동의 거부권리 안내: 신청인은 본 개인정보 수집에 대한 동의를 거부하실 수 있으며,
이 경우 연안안전지킴이 위촉에 제한됩니다.

 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

☐ 개인정보의 제공

◇ 제공받는 자 : 해양경찰청, 연안안전지킴이 보조사업자

◇ 제공받는 자의 이용목적 : 복무관리, 활동비 지급 및 4대 보험(고용, 산재) 가입용

◇ 제공 항목 : 성명, 주민번호, 연락처, 계좌번호

◇ 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간: ~2022. 10. 31

◇ 동의 거부권리 안내: 신청인은 본 개인정보 수집에 대한 동의를 거부하실 수 있으며,
이 경우 연안안전지킴이 위촉에 제한됩니다.

 위와 같이 개인정보를 제3자 제공하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

☐ 고유식별정보(민감정보)의 처리

◇ 수집항목 : 주민등록번호

◇ 수집목적 : 아동안전지킴이 관리 및 4대보험(고용, 산재) 가입용

2022 년 월 일

신청인 : _____(서명 또는 인)

개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 동의를 구합니다.

- ☐ 개인정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 참여자 선정 심사, 구직등록 여부, 계약 체결(사회보장보험 가입 포함), 중앙부처·지방자치단체의 일자리관리시스템 등 정보제공 및 정책자료 활용(사업 관련 각종 연구·설문조사 포함)
- ☐ 수집·이용할 개인정보 항목 및 보유·이용기간

구분	개인정보	보유·이용기간
필수항목	(본인) 성명, 주민등록번호, 주소, 성별, 연락가능한 전화번호	동의일로부터 10년
	(가구원) 성명, 주민등록번호	참여자 선정종료시
선택항목	(본인 및 가구원) 재산, (본인) 기초생활수급자여부, 차상위계층여부, 한부모가족 여부, 신체치수, 자격증, 경력	참여자 선정종료시
취업취약 계층항목	(본인) 북한이탈주민여부, 여성가장여부, 위기청소년가족여부, 결혼이민여성여부, 장기실업자여부, 장애인여부, 고령화, 저소득층 가구 해당여부	동의일로부터 10년
	(본인 및 가구원) 건강보험료	참여자 선정종료시

2. 개인정보의 제공에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 제공하기 위하여 「개인정보보호법」 제17조 및 제18조에 따라 동의를 구합니다.

- ☐ 개인정보를 제공받는 자 : 행정안전부, 보건복지부, 고용노동부, 여성가족부, 국가보훈처, 지방자치단체, 한국고용정보원, 건강보험공단, 국세청, 보조사업자(활동비 지급 및 사회보장보험 가입 대행에 한정)
- ☐ 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : 건강보험부과금액, 가입자구분 및 증번호 등 건강보험정보 및 공적연금가입 정보, 가구재산, 고용보험가입 및 실업급여수급정보, 구직활동정보, 주민등록 등 관련자료 확인을 통한 재정지원 일자리사업 참여자 선정 및 참여자 참여비 지급, 취업지원
- ☐ 제공할 개인정보 항목 : (본인) 성명, 주민등록번호, 참여기간, 월별 지급액, 계좌번호, 취업취약계층 유형정보 (가구원) 주민등록번호, 참여자 정보
- ☐ 제공받는 자의 개인정보의 보유·이용기간 : 제공일로부터 6개월(피제공기관의 법률에서 기간을 별도 명시한 경우 해당 법률에 따름)

3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 고유식별정보를 처리하기 위하여 「개인정보보호법」 제24조에 따라 동의를 구합니다.

- ☐ 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 신청자 본인 확인 및 자격증빙
- ☐ 수집·이용할 고유식별정보 항목 : (본인) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)
(가구원) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)
- ☐ 고유식별정보의 보유·이용기간 : (본인) 동의일로부터 10년, (가구원) 참여자 선정 심사

※ 귀하는 상기 1~3번 사항에 대하여 각각 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 참여자 선정(연안안전지킴이 위촉)이 제한될 수 있음을 알려 드립니다(만 14세 미만인 경우에는 법정대리인이 동의)

※ 신청자 및 가구원 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 자필 서명란

성명	관계	1. 수집·이용	2. 제공	3. 고유식별정보처리	서명
	본인	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	

2022 년 월 일

평택해양경찰서장 귀하

[별지 제4호 서식]

< 혈 압 >

< 성 별 >

수축기	mmHg	혈압 측정치가 수축기 160이상 이완기 100 이상은 측정 대상에서 제외함	남자(√체크)	여자(√체크)
이완기	mmHg			

< 문 진 표 >

신체활동/운동을 증가시키기 전 또는 체력 평가를 받기 전 확인 사항입니다. 질문을 잘 읽고 정직하게 대답하십시오(7개 문항 중 한 항목이라도 '예'로 응답한 경우 체력측정이 불가함을 알려드립니다.)

1. 의사에게 심장질환 진단을 받았거나, 신체활동/운동 삼가에 대한 말을 들은 적이 있습니까?	예	아니오
2. 운동을 할 때 가슴에 통증이 있습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 지난달 휴식 시에도 가슴에 통증을 느낀 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 어지럼증으로 쓰러졌거나 의식을 잃은 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 운동할 때 심해질 수 있는 관절이나 뼈(예: 허리, 무릎 또는 고관절)의 문제가 있습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 심장질환 등으로 의사에게 처방받아 복용하는 약이 있습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 신체활동/운동을 해서는 안 되는 다른 이유가 있습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

연안안전지킴이 체력검사 참가 동의서

- ☐ 체력검사는 본인의 자발적 의사에 따라 참여하게 되었습니다.
- ☐ 본인은 체력검사 전 병력(가족병력 포함)과 관련하여 운영요원에게 알려겠습니다.
- ☐ 체력검사 중 본인의 신체적 이상증상이 있을 시 체력측정을 중지하겠습니다.
- ☐ 귀중품 및 개인소지품은 운영요원의 안내에 따라 별도 보관하겠습니다.
- ☐ (민감 정보의 수집) 체력검사를 위해 민감 정보를 수집하고 있습니다.

- 수집항목 : 체력검사정보

- 보유 및 이용기간 : 연안안전지킴이 운영 종료 시까지

- 수집 및 이용목적 : 체력검사 인증, 연안안전지킴이 선발

- ☐ (거부권 및 불이익안내) 참가자는 민감 정보의 수집 및 이용을 거부할 수 있습니다. 다만 이러한 민감 정보 수집 및 이용에 동의하지 않을 경우 체력측정이 불가능합니다.

- ☐ 체력검사 시 갑작스러운 부상(상해) 및 신체의 이상신호에 대하여 해양경찰청에 책임을 묻지 않겠으며, 모든 책임은 본인에게 있습니다.

※ 본인은 체력검사 운영요원으로부터 체력검사 전반에 관한 설명을 듣고 그 내용을 충분히 이해하였으며, 상기 내용에 대하여 동의합니다.

2022 년 월 일

동의인 : _____ (서명 또는 인)