

※ 번역문은 민원 신청을 위한 참고용이며, 기존의 한글 서식에 한글로 작성하여 제출해야 함을 유의해주시기 바랍니다.

※ Please note that the translation is for reference only when applying for a civil petition, and must be submitted in Korean using the existing Korean format.

■ 119구조·구급에 관한 법률 시행규칙 [별지 제7호서식] <개정 2024. 10. 4.>

■ Enforcement Regulations of the Act on 119 Rescue and Emergency Medical Services [Attached Form No. 7] (Amended Oct. 04, 2024)

정부24(www.gov.kr)에서도 신청할 수 있습니다.

Applications may also be submitted on the Government24 website (www.gov.kr)

구조·구급증명 신청서

Application for Rescue and Emergency Medical Services Certification

※ []에는 해당되는 곳에 "√"표시를 합니다.

※ Mark selection boxes with a check mark (√).

접수번호 Application No.	접수일 Date of Application	처리기간 Processing Period:	즉시 Immediate
----------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------

신청인 Applicant	성명 Name	전화번호 Phone
	주소 Address	생년월일 Date of Birth
	용도 Purpose	구조대상자·응급환자와의 관계 Relationship to the Rescuer/Patient [] 본인 [] 보호자 [] 공공단체 [] 보험회사 [] Self [] Guardian [] Public organization [] Insurance company [] 기타 [] Other

구조대상자 · 환자 인적사항 Details of the Rescuer /Patient	일련 번호 Serial No.	성명 Name	생년월일 Date of Birth	주소 Address	비고 Remarks

「119구조·구급에 관한 법률 시행규칙」 제19조제1항에 따라 위와 같이 ([]구조 []구급) 증명을 신청합니다.

I hereby apply for the issuance of a [] Rescue or [] Emergency Medical Services Certificate in accordance with Article 19(1) of the Enforcement Regulations of the Act on 119 Rescue and Emergency Medical Services.

년 월 일
YYYY MM DD

신청인
Applicant

(서명 또는 인)
(Signature or Seal)

○○소방관서장 귀하

Submitted to Chief of the Respective Fire Department

신청인 제출서류 Required Document(s)	1. 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권, 공무원증 등)으로 신원확인 1. Identification (Resident Registration Card, driver's license, passport, public official ID, etc.) 2. 위임 등을 증명할 수 있는 서류 2. Documents proving authorization or delegation 3. 구조·구급자의 보험가입을 증명할 수 있는 서류 3. Documents proving the insurance coverage of the rescue or emergency medical service recipient 4. 그 밖에 구조·구급자에 대한 구조·구급활동에 관한 증명자료가 필요함을 입증할 수 있는 서류 4. Any other documents that demonstrate the need for certification of the rescue or emergency medical activities related to the rescuer or patient	수수료 없음 Fee: None
--	--	---------------------

	<p>*제2호부터 제4호까지는 해당하는 경우에만 해당합니다.</p> <p>*Items 2 through 4 are only required if applicable.</p>	
담당 공무원 확인사항 To Be Verified by the Responsible Public Official	<p>보호자가 신청할 경우 가족관계증명서, 주민등록표등본 등 요구조자 또는 환자와의 관계를 확인할 수 있는 자료</p> <p>If the application is made by a guardian, documents verifying the relationship with the rescuee or patient are required, such as a Certificate of Family Relations or Resident Registration Records.</p>	

행정정보 공동이용 동의서

Consent to the Shared Use of Administrative Information

본인은 이 건의 업무 처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

I consent to the the shared use of administrative information by the public official responsible for verifying the above information in accordance with Article 36(1) of the Electronic Government Act.

*동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

*If you do not consent, you must submit the relevant documents directly.

신청인

Applicant

(서명 또는 인)

(Signature or Seal)

처리절차

Processing Procedure

