

의용소방대 소방용수 안전지킴이 출석 서명부

○ 관할 센터명 : 염리119안전센터

연번	날짜	성명	생년월일	전화번호	대위서명	대위서명	결과확인 (대장)	비고
					서명시간(시각)	서명시간(종료)		
1	3.13	최성기	58.1.28		최성기	최성기		
2	3.13	김영환	58.12.06		김영환	김영환		
3	3.13	김노연	56.08.29		김노연	김노연		
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

※ 성명, 생년월일, 전화번호, 서명은 대원 본인이 직접 기재하여야 합니다.
(결과확인인 대장이 서명)

2018년 3 월 3 일

확인	마포소방서 염리119안전센터
	담당 센터장
	김재민