출 장 신 청 서

부서명: 건강관리과

다음과 같이 출장을 명함

성 명	직 급	출장구분 (공용차량)	출 장 목 적	출장시작일시	출장종료일시	출 장 지	비 고	업무대행자
이효춘	지방보건사무관	관외 (미사용)	예방접종교육	2015-05-29 09:00	2015-05-29 18:00	대전		강미희

변동 사항 :

여비내역	합 계(원)	운 임	일 비	숙박비	식 비	기 타
	0	0	0	0	0	0