

강원학사 신입사생 접수지원 관련 작성안내

* 제출서류는 공고일 이후 발급분만 인정(고등학교 성적표, 수능성적표 제외)

목 차

1. 주민등록등본 제출시	
1-1. 도내 거주 기간 확인	1
1-2. 도내 거주 기간이 3년 미만일 경우	2
1-3. 친권자(부모)와 세대 분리가 되어 있을 경우	3
2. 건강보험료 납부확인서 제출시	
2-1. 부모 모두 소득이 있을 경우(맞벌이)	4
2-2. 부모 중 한분만 소득이 있을 경우(외벌이)	5
2-3. 편부모 등 구성원 변동이 있는 경우	6
3. 학업성적 등 제출시	
3-1. 대학교 신입생의 경우	7
3-2. 대학교 재학생의 경우	8
4. 가산항목 증빙자료 제출시	
국가유공자/장애인/다문화/다자녀 가정	9~10
5. 기타 증빙자료 제출시	
한부모/수급자 가정	10
6. 신입사생 지원접수 관련 Q & A	11

1. 주민등록등본 제출 요령 * 제출서류는 공고일 이후 발급분만 인정

1-1. 출신지역 및 도내 거주 기간 확인(전입 신고 일자 확인)

문서확인번호 : 1/2

주민등록표 (등본)

이 등본은 세대별 주민등록표의 원본 내용과 일치함을 증명합니다.

신청자: 전파:
신청인:
출도 및 복귀:

강원도 00시장

세대주 성명(한자)	김아빠 ()	세대 구성 사유 및 일자	전입	2008-01-07
주 소				
주소	강원도 00시 가나다로 123번지		발령일 / 신고일	연봉사유
			2013-10-21	2013-10-21
== 공 란 ==				
번호	세대주 성명(한자) 관계 주민등록번호	발령일 / 신고일 등록상태	연봉사유	
1	본인 김아빠 ()	2008-01-07	2008-01-07	전입
		거주자		
2	배우자 박엄마 ()	-----	2008-02-26	세대담가
		거주자		
3	자녀 김학사 ()	-----	2008-02-26	세대담가
		거주자		

출신지역은 강원도 내 현주소지로 작성

강원도에서 3년 이상 거주한 사실이 확인 가능하다면, 해당 주민등록등본을 제출하시면 됩니다.

* 도봉학사의 경우 출신지역에서 추천선발이 진행되므로 반드시 확인 후 작성

1-2. 등본 상 강원도 거주 기간이 3년 미만일 경우

강원도 ○○시장	
세대구성 사유 및 일자	전입 2008-01-07
주소	만생일 / 신고일 변동 사유 2021-07-31 2021-07-31 전입
공란	=
반생일 / 신고일	

강원도에서 거주하였으나, 이사 등의 이유로 전입신고 날짜가 강원도 거주 기간 3년이 확인 불가한 경우 주민등록표등본(등본 주소 변경)을 제출하시기 바랍니다.

문서확인번호 : 2/2

주민등록표
등본 주소 변동

이 등본은 세대별 주민등록표의 원본 내용과 동일함을 증명합니다.
담당자: 전라: 신청인: 용도 및 목적:

강원도 ○○시장			
세대주 성명(한자)	김아빠 ()	세대구성 사유 및 일자	전입
번호	주소	만생일 / 신고일	변동 사유
1	강원도 □□군 갑을병길 789	2008-01-01	2009-05-05 전입
2	강원도 ▽▽시 도레미길 456	2009-05-06	2021-07-30 전입
3	강원도 ○○시 가나다로 123	2021-07-31	2021-07-31 전입

주민등록표등본(등본 주소 변경)에서는 최종 전입일 외에 거주이력으로 3년 이상 강원도 거주 사실을 확인할 수 있습니다. 또는 지원자가 도내 고등학교 졸업한 경우도 가능합니다.

첨부파일

구분	파일명	파일사이즈
(필수)주민등록등본		파일업로드 파일삭제
(필수)건강보험납부확인서(자격득실확인서)_부		파일업로드 파일삭제
(필수)건강보험납부확인서(자격득실확인서)_모		파일업로드 파일삭제
(필수)성적증명서		파일업로드 파일삭제
기타1		파일업로드 파일삭제
기타2		파일업로드 파일삭제
기타3		파일업로드 파일삭제

주민등록표등본(등본)은 필수 서류에, 주민등록표등본(등본 주소 변동) 또는 지원자의 도내 고등학교 졸업증명서는 기타 파일에 첨부하여 등록 진행해 주세요.

1-3. 친권자(부모)와 지원자 간 세대 분리가 되어 있을 경우

문서확인번호 : 1/2

이 등본은 세대별 주민등록표의 원본 내용과 틀림없음을 증명합니다.
 담당자: 전화: 신청인: 용도 및 목적:

주민등록표 (등분)

서울특별시

세대주 성명(한자)	김학사	세대구성 사유 및 일자	전입
주소	반생일 / 신고일		
주소	변동 사유		
주소	서울특별시 강남구 강남1길 23-45	2021-07-31	2021-07-31 전입
= 공란 =			
번호	세대주 성명(한자)	반생일 / 신고일	변동사유
	관계 주민등록번호	등록상태	
1	본인 김학사	2021-07-31 2021-07-31	전입
		기주자	
= 이하 여백 =			

본인 명의의 등본 출력 시 세대 분리로 인하여 가족 관계 및 강원도 거주 기간이 확인되지 않을 경우 부모님 명의의 등본과 가족관계증명서를 출력하여 제출하여 주시기 바랍니다.

첨부파일

구분	파일명	파일사이즈
(필수)주민등록등본		파일업로드 파일삭제
(필수)건강보험납부확인서(자격득실확인서)_부		파일업로드 파일삭제
(필수)건강보험납부확인서(자격득실확인서)_모		파일업로드 파일삭제
(필수)성적증명서		파일업로드 파일삭제
기타1		파일업로드 파일삭제
기타2		파일업로드 파일삭제
기타3		파일업로드 파일삭제

문서확인번호 : 1/2

이 등본은 세대별 주민등록표의 원본 내용과 틀림없음을 증명합니다.
 담당자: 전화: 신청인: 용도 및 목적:

주민등록표 (등분)

강원도 ○○시장

세대주 성명(한자)	김아빠	세대구성 사유 및 일자	전입
주소	반생일 / 신고일		
주소	변동 사유		
주소	강원도 ○○시 가나다로 123번지	2013-10-21	2013-10-21 전입
= 공란 =			
번호	세대주 성명(한자)	반생일 / 신고일	변동사유
	관계 주민등록번호	등록상태	
1	본인 김아빠	2008-01-07 2008-01-07	전입
		기주자	
2	배우자 박엄마	2008-02-26	세대합가
		기주자	

가족관계증명서 (상세)

등록기준지: 강원도 ○○시 가나다로 123

구분	성명	출생연월일	주민등록번호	성별	본
본인	김학사	2002년 10월 20일	021020-3*****	남	□□

가족사항

구분	성명	출생연월일	주민등록번호	성별	본
부	김아빠	1978년 3월 18일	780318-1*****	남	□□
모	박엄마	1980년 9월 23일	800923-2*****	여	□□

위 가족관계증명서(상세)는 가족관계등록부의 기록사항과 틀림없음을 증명합니다.

- 부모 명의의 등본으로 강원도 거주 이력 확인
- 가족관계증명서로 세대주 분리된 가족원 확인
- 등본(필수) 및 가족관계증명서(기타) 파일 첨부 후 접수 신청

2. 건강보험료납부확인서 제출 요령 * 제출서류는 공고일 이후 발급분만 인정

2-1 부모 모두 소득이 있을 경우(맞벌이)

발급번호: 1/1

가입자 건강·장기요양보험료 납부확인서

가입자 성명	김아빠	생년월일	1978. 3. 18
사업장 명칭	(주) 도레미	납부자번호	

(단위:원)

월별	고지금액			납부금액				
	건강 보험료	장기요양 보험료	소득월액 (건강)	소득월액 (요양)	건강 보험료	장기요양 보험료	소득월액 (건강)	소득월액 (요양)
1월	202,000	20,700			202,000	20,700		
2월	202,000	20,700			202,000	20,700		
3월	202,000	20,700			202,000	20,700		
4월	202,000	20,700			202,000	20,700		
5월	199,000	20,400			199,000	20,400		
6월	199,000	20,400			199,000	20,400		
7월	199,000	20,400			199,000	20,400		
8월	199,000	20,400			199,000	20,400		
9월	202,000	20,700			202,000	20,700		
10월	202,000	20,700			202,000	20,700		
11월	202,000	20,700			202,000	20,700		
12월	202,000	20,700			202,000	20,700		
연말정산	-31,600	-26,000			-31,600	-26,000		
합계	2,380,400	247,200			2,380,400	247,200		
납부총액			2,627,600		용도구분		납부확인용	

위와 같이 보험료를 납부하였음을 확인합니다

국민건강보험공단 이사장

파일 비밀번호 해제 후 제출

건강보험료 연간납부액	부:		원
	모:		원

건강보험료납부확인서의
고지금액 중 건강보험료 합계금액만
(장기요양보험료 제외)
홈페이지에 기입하시고
파일 첨부하여 접수를 완료하여 주시기
바랍니다.

★ 1년 동안 복수 직장 근무시 **현 근무지 및 종전근무지 납부확인서** 모두 제출 필요!

가입자 건강·장기요양보험료 납부확인서

가입자 성명	김아빠	생년월일	1978. 3. 18
사업장 명칭	(주) 도레미	납부자번호	

(단위:원)

월별	고지금액			납부금액				
	건강 보험료	장기요양 보험료	소득월액 (건강)	소득월액 (요양)	건강 보험료	장기요양 보험료	소득월액 (건강)	소득월액 (요양)
1월	202,000	20,700						
2월	202,000	20,700						
3월	202,000	20,700						
4월	202,000	20,700						
5월	199,000	20,400						
6월	199,000	20,400						
7월								
8월								
9월								
10월								
11월								
12월								
연말정산								
합계	1,206,000	123,600						
납부총액								

위와 같이 보험료를 납부하였음을 확인합니다

가입자 건강·장기요양보험료 납부확인서

가입자 성명	김아빠	생년월일	1978. 3. 18
사업장 명칭	(주) 가나다라	납부자번호	

(단위:원)

월별	고지금액			납부금액				
	건강 보험료	장기요양 보험료	소득월액 (건강)	소득월액 (요양)	건강 보험료	장기요양 보험료	소득월액 (건강)	소득월액 (요양)
1월								
2월								
3월								
4월								
5월								
6월								
7월	199,000	20,400			199,000	20,400		
8월	199,000	20,400			199,000	20,400		
9월	202,000	20,700			202,000	20,700		
10월	202,000	20,700			202,000	20,700		
11월	202,000	20,700			202,000	20,700		
12월	202,000	20,700			202,000	20,700		
연말정산	-31,600	-26,000			-31,600	-26,000		
합계	1,174,400	123,600			1,174,400	123,600		
납부총액			1,298,000		용도구분		납부확인용	

2-2 부모 중 한분만 소득이 있을 경우(외별이)

- ① 소득이 있는 경우 : 건강보험료납부확인서 중 고지금액의 건강보험료 합계금액을 기입
- ② 중간에 실직한 경우 : 건강보험료납부확인서 중 고지금액의 건강보험료 합계금액 기입
+ 건강보험자격득실확인서 추가 제출(실직기간 확인용)
- ③ 소득이 없는 경우 : 0원을 기입하고, 반드시 건강보험자격득실확인서 첨부하여 접수 진행
(※자격득실확인서는 건강보험공단 홈페이지에서 출력 가능)

건강보험료	부 :	2,380,400	원
연간납부액	모 :	0	원

발급번호: 1/1

가입자 건강 장기요양보험료 납부확인서

가입자 성명	김아빠	생년월일	1978. 3. 18
사업장 명칭	(주) 도레미	납부자번호	

(단위: 원)

월별	고지금액				납부금액			
	건강 보험료	장기요양 보험료	소득월액 (건강)	소득월액 (요양)	건강 보험료	장기요양 보험료	소득월액 (건강)	소득월액 (요양)
1월	202,000	20,700			202,000	20,700		
2월	202,000	20,700			202,000	20,700		
3월	202,000	20,700			202,000	20,700		
4월	202,000	20,700			202,000	20,700		
5월	199,000	20,400			199,000	20,400		
6월	199,000	20,400			199,000	20,400		
7월	199,000	20,400			199,000	20,400		
8월	199,000	20,400			199,000	20,400		
9월	202,000	20,700			202,000	20,700		
10월	202,000	20,700			202,000	20,700		
11월	202,000	20,700			202,000	20,700		
12월	202,000	20,700			202,000	20,700		
연말정산	-31,600	-26,00			-31,600	-26,00		
합계	2,380,400	247,200			2,380,400	247,200		

위와 같이 보험료를 납부하였음을 확인합니다

국민건강보험공단 이사장

발급번호 :

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주민등록번호
	박엄마	750923-2*****

자격득실확인내역

No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	직장피부양자		2015-12-03	
2	직장가입자	(주)도레미파	2013-03-18	2015-12-03

첨부파일

구분	파일명	파일사이즈
(필수)주민등록등본		파일업로드 파일삭제
(필수)건강보험납부확인서(자격득실확인서)_부		파일업로드 파일삭제
(필수)건강보험납부확인서(자격득실확인서)_모		파일업로드 파일삭제
(필수)성적증명서		파일업로드 파일삭제
기타1		파일업로드 파일삭제
기타2		파일업로드 파일삭제
기타3		파일업로드 파일삭제

2-3 편부모 등 구성원 변동이 있는 경우 * 제출서류는 공고일 이후 발급분만 인정

- ① 해당 구성원에 0원을 기입하고, 반드시 가족관계증명서 혹은 혼인관계증명서 첨부하여 접수 진행
 - 이혼 : 혼인관계증명서
 - 사망 : 가족관계증명서
- ② 해당 가정의 경우 한부모가족 증명서, 기초생활수급자 증명서 기타파일로 첨부하여 접수 진행 가능

건강보험료 연간납부액	부: 2,380,400 원
	모: 0 원

부모가 이혼한 경우

건강보험료 연간납부액	부: 0 원
	모: 2,380,400 원

부모 중 한 명이 사망한 경우

[별지 제8호 서식]

혼인관계증명서(상세)

등록기준지	서울특별시 영등포구 은행로 1234				
구분	성명	출생연월일	주민등록번호	성별	본
본인	김본인(金本人)	1975년 01월 01일	750101-1234567	남	金海
구분	상세내용				
혼인	[신고일] 2000년 01월 20일 [배우자] 전여인				
이혼	[협의이혼신고일] 2007년 02월 20일 [배우자] 전여인				

위 혼인관계증명서(상세)는 가족관계등록부의 기록사항과 틀림없음을 증명합니다

년 월 일

가족관계증명서(상세)

등록기준지	서울특별시 영등포구 은행로 1234				
구분	성명	출생연월일	주민등록번호	성별	본
본인	김본인(金本人)	1975년 01월 01일	750101-1234567	남	金海
구분	가족사항				
부	김부(金父)	사망			
모	김모(金母)				

첨부파일

구분	파일명	파일사이즈
(필수)주민등록등본		파일업로드 파일삭제
(필수)건강보험납부확인서(자격득실확인서)_부		파일업로드 파일삭제
(필수)건강보험납부확인서(자격득실확인서)_모		파일업로드 파일삭제
(필수)성적증명서		파일업로드 파일삭제
기타1		파일업로드 파일삭제
기타2		파일업로드 파일삭제
기타3		파일업로드 파일삭제

3. 성적표 제출 요령

3-1. 대학교 신입생의 경우 (신청 유형에 맞는 성적표만 제출할 것)

※ **인제군 지원자의 경우 초, 중, 고 졸업증명서 필수 제출 (타 시·군 해당사항 없음)**

- ① 수시전형 지원자의 경우
- 고등학교 성적증명서 제출 (전체 학년 및 학기 기재분)
 - 스캔 혹은 촬영하여 제출
 - 일부분 제출 및 누락으로 확인 불가시 불이익 있을 수 있음.

- ② 수능시험 응시자의 경우
- 수능성적증명서 제출
 - 접수 페이지 성적 입력란에 등급 입력
 - 스캔 혹은 촬영하여 제출
 - 일부분 제출 및 누락으로 확인 불가시 불이익 있을 수 있음.

〈2020학년도 대학수학능력시험 성적통지표(예시)〉

수험번호	성명	생년월일	성별	출신고교 (반 또는 졸업연도)		
12345678	홍길동	01.09.05.	남	한국고등학교 (9)		
구분	한국사 영역	국어 영역	수학 영역	사회탐구 영역		제2외국어 /한문 영역
			나형	생활과 윤리	사회·문화	일본어 I
표준점수		131	137	53	64	69
배분위		93	95	75	93	95
등급	2	2	2	1	4	2

2019. 12. 4.
한국교육과정평가원장

3-2. 대학교 재학생의 경우 : (전체 학기) 성적증명서 제출 * **학년은 공고일 기준으로 작성할 것**

성 적 증 명 서

제 2021- 호

성명 : _____	대학 : _____	생년월일 : 2000년
입학년월일 : 2019년 03월 02일	학과/전공 : _____	성별 : _____
복수전공1 : _____		졸업년월일 : 공란
		학위등록번호 : 공란

구분	교과목	학점	성적	구분	교과목	학점	성적	구분	교과목	학점	성적
2019년도 1학기											
	교육학개론	2	A+								
	자연지리학	3	C+								
	불교와인간	2	C0								
	자아와명상1	1	P								
	존재와역사명적세미나	3	B+								
	EAS1	3	A+								
	글로벌양트레프러너십과 리더십	2	P								
합계	취득학점:16	평점:44.5	평균:3.42								
누계	취득학점:16	평점:44.5	평균:3.42								
2019년도 2학기											
	독수교육학개론	2	B+								
	학교폭력예방및학생의이해	2	B+								
	인문지리학	3	C0								
	자아와명상2	1	A+								
	나의삶,나의비전	1	F								
	소통,미디어,윤리	2	C+								
	EAS2	3	A+								
	소프트웨어와미래사회	2	C0								
	자기표현글쓰기	3	B+								
합계	취득학점:18	평점:47	평균:2.76								
누계	취득학점:34	평점:91.5	평균:3.05								
2020년도 1학기											
	교육심리	2	A+								
	교육과정	2	A0								
	한국지리	3	A+								
	지형학	3	A+								
	목한정치론	3	A0								
	스페인어(초급)	3	C+								
합계	취득학점:16	평점:63.5	평균:3.97								
누계	취득학점:50	평점:155	평균:3.37								

총 취득학점 : 50
 총평균 : 3.37/4.5
 백분율 환산점수 : 87.1
 아 아 아 백

재학했던 학기 전체의 성적과 백분율 환산점수 명시되도록 제출할 것. (학교마다 서식 상이하여, 예시와 같지 않음)

※ 성적 확인용 학사 홈페이지 화면 캡처 등은 인정하지 않음

[등급:평점] A+: 4.5 A0: 4.0 B+: 3.5 B0: 3.0 C+: 2.5 C0: 2.0 D+: 1.5 D0: 1.0 F: 0.0
 P: Pass(불계) R: 재수강(불계) *< 표기는 해당 언어로 강의를 진행한 과목임.

위의 사실을 증명합니다.
 2021년 07월 09일
동국대학교 교무학생처

본 증명서는 학생이만용하며, 학교 담당자의 확인과 주민자치센터의 날인이 되어 있는 경우 원본입니다.

수업/성적 > 학생기초정보 > 사인보기

학번	성명	생년월일(생년)	입학일자
소속 및 학년	학과	주요 4학년 재학	최종면담일자(상대)
과정	학사과정	이수학기수	입학구분
			신입

본부/승명 학점외 과목에 한해 성적이 표기됩니다. 성적에없다공로도

순번	년도	학기	학수번호	분반	교과목명	이수구분	교적명	신택명	학점	평가명사	등급	평점	재수강
1	2022	1학기											
2	2022	1학기											
3	2022	1학기											
4	2022	1학기											
5	2022	1학기											
6	2022	1학기											
7	2022	1학기											
8	2022	1학기											
9	2021	겨울학기											
10	2021	2학기											
11	2021	2학기											
12	2021	2학기											
13	2021	2학기											

예시화면 인정 불가

취득학점 :
 집계정보 :

④ 다자녀가정 : 가족관계증명서 제출 ((지원학생)부모 기준으로 발급→자녀 인원수(3명 이상) 확인)

가족 관계 증명서

등록기준지	서울특별시 영등포구 여의도동 1번지의 1234				
구분	성명	출생연월일	주민등록번호	성별	본
본인	김본인(金本人)			남	金海
가족사항					
구분	성명	출생연월일	주민등록번호	성별	본
부	김양부(金養父)			남	金海
모	이양모(李養母)			여	全州
배우자	박여인(朴女人)			여	密陽
자녀	정이군(鄭二君)			남	全州
자녀	김일순(金一順)			여	金海
자녀	김상준(金上樽)			남	金海

위 가족관계증명서는 가족관계등록부의 기록사항과 틀림없음을 증명합니다.

년 월 일

5. 기타 자료 제출 요령 * 제출서류는 공고일 이후 발급분만 인정

① 한부모가족 / 수급자가정 증명 : 각각 해당하는 증명서 제출

제 2021 호

한부모가족증명서

1. 성명: 김 (생년월일: 20)

2. 세대주 성명(시실명): (세대주와의 관계: 자녀)

3. 주소(소재지): 강원도

4. 제출용도: (용 도) (제출처)

5. 선정일자:

「한부모가족지원법 시행규칙」 제3조의3에 따라 위와 같이 「한부모가족지원법」 제5조에 따른 한부모가족 지원대상자임을 증명합니다.

2021년 월 일

강원도 시.군 **장인**

◆ 본 증명서는 인터넷으로 발급되었으며, 정부24(gov.kr)의 인터넷발급문서진위확인 메뉴를 통해 위·변조 여부를 확인할 수 있습니다. (발급일로부터 90일까지) 또한 문서 하단의 바코드로도 진위확인(항무24 앱 또는 스캐너를 문서확인 프로그램)을 하실 수 있습니다.

제 2021 호

수급자 증명서

1. 성명: (생년월일:)

2. 세대주 성명(시실명): (세대주와의 관계: 자녀)

3. 주소(소재지): 강원도

4. 수급자 구분:

<input checked="" type="checkbox"/> 생계급여 일반수급자	<input type="checkbox"/> 생계급여 조건부 수급자	<input checked="" type="checkbox"/> 의료급여 수급자
<input checked="" type="checkbox"/> 주거급여 수급자	<input type="checkbox"/> 교육급여 수급자	<input type="checkbox"/> 보장시설 수급자

5. 제출용도: (용 도) (제출처)

「국민기초생활보장법 시행규칙」 제40조에 따라 위와 같이 「국민기초생활보장법」 제2조제2호에 따른 수급자임을 증명합니다.

2021년 월 일

강원도

◆ 본 증명서는 인터넷으로 발급되었으며, 정부24(gov.kr)의 인터넷발급문서진위확인 메뉴를 통해 위·변조 여부를 확인할 수 있습니다. (발급일로부터 90일까지) 또한 문서 하단의 바코드로도 진위확인(정부24 앱 또는 스캐너를 문서확인 프로그램)을 하실 수 있습니다.

6. 강원학사 신입사생 접수지원 관련 Q&A

Q1. 제출서류는 여러장이어서 첨부파일 칸이 부족해요

A1. 제출서류를 이미지 파일로 만들어 한글파일에 첨부 후 1개의 한글파일로 제출 가능합니다.

단, 이미지가 일부분 제출 및 누락으로 확인 불가시 불이익 있을 수 있음.

Q2. 수시합격자이고 수능도 응시한 경우 고등학교 성적증명서와 수능성적표 둘다 제출해야 되나요?

A2. 신청 유형(미수능(수시) / 수능)에 맞는 성적표만 제출하면 됩니다.

Q3. 입사지원서 작성 후 임시저장(혹은 반려)으로 수정하려고 하는데 아이디와 비밀번호는 어떤건가요? 다시 처음부터 신청해야 되나요? 보완은 언제까지 가능한가요?

A3. 재신청 없이 임시저장(혹은 반려) 수정은 입사지원확인에서 가능하며, 아이디는 이메일주소, 비밀번호는 문자로 발송됩니다.

보완은 접수마감일까지 가능하며, 이후는 서류미비로 탈락될 수 있습니다.



Q4. 입사지원 작성 중 임시저장을 클릭했더니 ‘운영자에게 문의하세요’ 라는 문구가 나오면서 저장이 되지 않는 것 같아요

A4. 다른 인터넷창 접속이 불안정하여 임시저장이 안될 수 있으므로 크롬으로 접속하여 지원신청, 임시저장 등을 진행하여 주시기 바랍니다.

Q5. 인제군의 경우 초, 중, 고 졸업증명서도 같이 제출하라고 되어 있던데 맞나요?

A5. 네. 인제군의 경우 추천선발 진행을 위해 초, 중, 고 졸업증명서 필수 제출해야 합니다.

(타 시·군 해당사항 없음)