<별지 제1호 서식>

학생 단체행사 진행 신고서

경유	지도교수	학 과 장	학(부)장		결재	담당	주임	팀장	처장
	[redacted]								

단체명	경찰행정학과	행사명	MT
행사일시	6월2일 ~ 3일		
행사장소	화양계곡 와양빌리지 펜션		

참가인원	1학년: 17명, 2학년: 9 명 3학년: 10명, 4학년: 11 명 학생 총 45 명	책임(인솔)교수	성명	문희태
			연락처	[redacted]
허가자	학과장: 문희태 (인) 지도교수: 문희태 (인)	※ 인솔하는 교수가 없을 경우 행사를 승인할 수 없습니다.		

안전 확인 사항	금주/폭행(폭언)관련 지도여부	이행( ) 불이행( ) 확인자 : 책임교수 문희태 (인)		
	이동수단 확인(해당사항 ○) ※선박/항공 이용 시 편명 (시간) 필수 기재	대중교통, 전세버스, 선박, 항공, 기타 ※선박/항공 이용 시 출발 : (편명 :) 도착 : (편명 :)		
	전세버스 안전도 확인 ※확인된 사항에 ○하세요.	차량보험 확인	정기검사서 확인 (차량연식은5년 이내)	안전 매뉴얼 확인
		○	○	○
	숙박시설확인 ※확인된 사항에 ○하세요.	지자체 안전점검 확인서 확인	영업배상책임보험가입 확인	안전 매뉴얼 확인
		○	○	○
	개별추가보험 가입여부	가입( ) 미 가입( ) ※교내 행사시 보험으로 200만원 한도 내에서 보상처리 가능		
	응급사항 대처 확인 (반드시 연락처 확보 후 이동)	행사장 인근 병원 명 연락처 : 괴산서부병원 (043-834-8275)		
		비상연락보고 : 책임(인솔)교수 →학과장 → 학장 →학생처장 → 총장		

신고서 작성시 유의사항	1. 신고서는 행사 15일 전에 해당부서(학생처)에 제출 2. 학과장 및 지도교수는 학생 안전사고 예방을 위해 교육부 안전 매뉴얼을 숙지하시고, 학생들에게 교육을 통하여 안전에 만전을 기하여 주시기 바랍니다.

개인정보 수집 · 이용에 관한 동의

항목	수집목적	보유기간
학과, 학번, 성명, 연락처	단체행사시 비상 연락	단체행사 종료시까지

※ 위와 같이 개인정보를 수집 · 이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 단체행사 진행시 불이익이 발생할 수 있습니다.

개인정보 수집 · 이용 동의 ☑에 □ 아니요

신청인	학과명 : 학번 : [redacted] 3학년) 성명 : [redacted] (인) 연락처 : [redacted]

※ 외부 행사로 버스를 이용하여 숙박을 할 경우 여행자보험 추가가입 및 인솔 교수가 동행 하지 않으면 행사를 불허합니다.

붙임 : 1. 행사계획서(지유 양식) 또는 관련공문 사본 1부
2. 참가자 명단 및 인솔교수 서약서 1부
3. 보험가입서류 1부
4. 집단 연수시 안전사고 예방을 위한 확인사항 (체크리스트-행사 전) 1부
5. 기타(숙박시설-소방안전점검필증,영업배상책임보험가입증권,지자체안전점검필증) 1부
6. 자가검진키트 결과 사진 1부. 끝.

인솔교수 서약서

성명	문 의 태	학과	경찰행정학과
프로그램명	MT		
장소	화양계곡 화양빌리지펜션		
기간	6월 2일 ~ 3일		

본인은 상기 학생들의 인솔교수로서 단체여행을 진행함에 있어 필요한
안전 매뉴얼을 숙지하고 있으며, 학생들의 안전을 최우선으로 지도하겠습니다.
또한 문제가 발생할 경우 이에 대한 책임을 함께 지도록 하겠습니다.

2022 년 5 월 25일

학 과: 경찰행정학과
지도교수: 문 의 태 (서명)

학생처장 귀하

< 2022학년도 경찰행정학과 M·T 계획서 >

1. 목적
 경찰행정학과의 소속감 및 일체감 형성

2. 일시 : 2022년 6월 2일(목) - 6월 3일(금) (2일 13pm~3일 12pm)

3. 장소
 괴산군 청천면 화양빌리지펜션 (Tel.050714360221)

4. 참가자
 1) 지도교수 : 1명(문희태 교수님)
 2) 학생 : 45명

5. 일정 (안) #별첨
 차량: 전세버스(경기 73사 3122)

6. 행정사항
 1) 학과 학생회 임원과 유기적인 협력하에 사전계획을 수립하여 실시한다.
 2) 학과 소속 교수님이 참가하여 임장지도를 한다.
 3) 참가 교수 및 학생은 모두 여행자보험에 가입한다.
 4) 기타

7. 긴급 연락처
 1) 임장지도교수: 문희태 교수님([redacted])
 2) 학회장 ([redacted]). 부학회장 ([redacted])
 3) 버스업체 [redacted]
 4) 각 조장
 1조 [redacted](010-[redacted]) 5조 [redacted](010-[redacted])
 2조 [redacted](010-[redacted]) 6조 [redacted](010-[redacted])
 3조 [redacted](010-[redacted])
 4조 [redacted](010-[redacted])

MT 일정표(안)

월일	시간	활동 내용
2022.6.2(목)	12:30~13:00	게스트하우스 집합 및 출발
	14:00~15:00	인원파악 및 방배정 후 운동장 집합 흡연구역 설명 및 안전교육
	15:00~16:00	계곡 및 휴식시간
	16:00~17:30	바비큐 시간
	17:30~18:30	체조 후 간단한 게임진행 (ex. 족구, 피구 등등)
	18:30~19:30	레크레이션 시작(노래자랑, 조별이벤트 게임) 진행도우미: 백하늘 강민주
	19:30~	레크레이션 종료 후 친목도모 및 조별활동
2022.6.3(금)	09:30~10:30	기상 및 식사
	10:30~11:30	야영장 주변 환경정리
	11:30~12:00	출발, MT종료
	12:00~	버스탑승 및 해산

경찰행정학과(부) MT 참가자 명단 및 행사 진행 여부에 대한 동의 여부

소속(학과명)	성명	학번	본인연락번호	동의 여부(O,X)
경찰행정학과	[redacted]			O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O

경찰행정학과(부) MT 참가자 명단 및 행사 진행 여부에 대한 동의 여부

소속(학과명)	성명	학번	본인연락번호	동의 여부(O,X)
경찰행정학과	[redacted]			O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O

경찰행정학과(부) MT 참가자 명단 및 행사 진행 여부에 대한 동의 여부

소속(학과명)	성명	학번	본인연락번호	동의 여부(O,X)
경찰행정학과	[redacted]			O
〃				O
〃				O
〃				O
〃				O

KB손해보험

우수인증 대리점 CERTIFIED INSURANCE CONSULTANT

일반보험 청약서 (회사용)

KB국내여행보험 (15301)

기본사항

청약번호	RQ22-22753519	청약일	2022년 05월 28일
보험기간	2022년 06월 02일 00:00 부터 2022년 06월 03일 24:00 까지 (2일간)		

계약자	중원대학교	주민/사업자번호	317-82-01752
주소	[280-24] 충북 괴산군 괴산읍 *****		
대표피보험자	단체명단별첨	주민/사업자번호	
주소	[280-24] 충북 괴산군 괴산읍 *****		

계약사항	계약형태	단체계약	단체유형	일반단체1종	총피보험자수	45 명
	여행지	충청북도 괴산군	여행목적	일반관광		

소속회사	

보험료사항

화폐	총보험가입금액		총보험료		당회보험료		환율	
원화환산금액	WON	16,402,500,000	WON	169,540	WON	169,540	WON	1.0000

가상계좌	NH농협 7901-90-85171592

약관사항

약관사항	적용 Group	약관사항	적용 Group
국내여행보험 보통약관	1, 2	질병사망 및 80%이상후유장해 특별약관	1, 2
배상책임 특별약관	1, 2	휴대품손해(분실제외) 특별약관	1, 2
단체계약 특별약관	1, 2	(국내여행)급여실손의료비	1, 1, 2, 2
(국내여행)비급여실손의료비	1, 1, 2, 2		

그룹별 요약사항

그룹명	Group 1- [남자]1급/학생	그룹별 보험료	WON 114,727.00
그룹가입 사항	영위직종 : 대학(원)생 / 상해 : 1급 / 관계 : 학생 / 피보험자 사항 : 남자 , 30명 / 의료수급권자가입여부: 아니오		
그룹명	Group 2- [여자]1급/학생	그룹별 보험료	WON 54,813.00
그룹가입 사항	영위직종 : 대학(원)생 / 상해 : 1급 / 관계 : 학생 / 피보험자 사항 : 여자 , 15명 / 의료수급권자가입여부: 아니오		

보장내용

그룹명	Group 1- [남자]1급/학생	그룹별 보험료	WON 114,727.00
그룹가입 사항	영위직종 : 대학(원)생 / 상해 : 1급 / 관계 : 학생 / 피보험자 사항 : 남자 , 30명 / 의료수급권자가입여부: 아니오		
사망수익자	법정상속인	사망외수익자	피보험자본인

보장내용	1인당 가입금액 (WON)		확인사항
상해사망	WON	100,000,000.00	■기본담보 직업위험 상해급수 1급
(국내여행) 상해급여	WON	30,000,000.00	■상해급여 통원1회당 보상한도금액 : 20만원 ■보상금액 : (입원)급여 본인부담금의 80%(통원)급여 중 본인부담금-자기부담 ■자기부담 : (입원)급여 본인부담금의 20%(통원)병원규모별 1~2만원과 보장대상의료비의 20% 중 큰 금액
상해후유장해	WON	100,000,000.00	■기본담보 직업위험 상해급수 1급
(국내여행) 질병급여	WON	30,000,000.00	■질병급여 통원1회당 보상한도금액 : 20만원 ■보상금액 : (입원)급여 본인부담금의 80%(통원)급여 중 본인부담금-자기부담 ■자기부담 : (입원)급여 본인부담금의 20%(통원)병원규모별 1~2만원과 보장대상의료비의 20% 중 큰 금액
질병사망 및 80%이상 후유장해	WON	10,000,000.00	

고객콜센터 (상담및문의)	1544-0114	지점	수도GA3-3지점 ☎ 02-6910-5930	영업담당자	인카금융서비스(주) 보험대리점(장현엽) ☎ 010-5259-2605

발 급 일 2022년 05월 28일

62320622022052818520 3

KB손해보험

우수인증 대리점 CERTIFIED INSURANCE CONSULTANT

일반보험 청약서 (회사용)

KB국내여행보험 (15301)

(국내여행) 상해비급여	WON	30,000,000.00	■상해비급여 통원1회당 보상한도금액 : 20만원 ■보상금액 : (입원)비급여 본인부담금의 70%(통원)비급여 의료비-자기부담 ■자기부담 : (입원)비급여 본인부담금의 30%(통원)3만원과 보장대상의료비의 30% 중 큰 금액
(국내여행) 질병비급여	WON	30,000,000.00	■질병비급여 통원1회당 보상한도금액 : 20만원 ■보상금액 : (입원)비급여 본인부담금의 70%(통원)비급여 의료비-자기부담 ■자기부담 : (입원)비급여 본인부담금의 30%(통원)3만원과 보장대상의료비의 30% 중 큰 금액
(국내여행) 3대비급여	WON	3,500,000.00	■보상금액 : (도수치료/체외충격파치료/증식치료)350만원 한도로 최대 50회 (주사료)250만원 한도로 최대 50회 (자기공명영상진단)300만원 한도 ■자기부담 : 1회당 3만원과 보장대상의료비의 30%중 큰 금액
배상책임	WON	30,000,000.00	■자기부담금 1만원
휴대품손해(분실제외)	WON	1,000,000.00	■자기부담금 1만원 ■보험목적의 1개 또는 1조,1쌍에 대하여 최고 20만원 한도로 보상

그룹명	Group 2- [여자]1급/학생	그룹별 보험료	WON 54,813.00
그룹가입 사항	영위직종 : 대학(원)생 / 상해 : 1급 / 관계 : 학생 / 피보험자 사항 : 여자 , 15명 / 의료수급권자가입여부: 아니오		
사망수익자	법정상속인	사망외수익자	피보험자본인

보장내용	1인당 가입금액 (WON)		확인사항
상해사망	WON	100,000,000.00	■기본담보 직업위험 상해급수 1급
(국내여행) 상해급여	WON	30,000,000.00	■상해급여 통원1회당 보상한도금액 : 20만원 ■보상금액 : (입원)급여 본인부담금의 80%(통원)급여 중 본인부담금-자기부담 ■자기부담 : (입원)급여 본인부담금의 20%(통원)병원규모별 1~2만원과 보장대상의료비의 20% 중 큰 금액
상해후유장해	WON	100,000,000.00	■기본담보 직업위험 상해급수 1급
(국내여행) 질병급여	WON	30,000,000.00	■질병급여 통원1회당 보상한도금액 : 20만원 ■보상금액 : (입원)급여 본인부담금의 80%(통원)급여 중 본인부담금-자기부담 ■자기부담 : (입원)급여 본인부담금의 20%(통원)병원규모별 1~2만원과 보장대상의료비의 20% 중 큰 금액
질병사망 및 80%이상 후유장해	WON	10,000,000.00	
(국내여행) 상해비급여	WON	30,000,000.00	■상해비급여 통원1회당 보상한도금액 : 20만원 ■보상금액 : (입원)비급여 본인부담금의 70%(통원)비급여 의료비-자기부담 ■자기부담 : (입원)비급여 본인부담금의 30%(통원)3만원과 보장대상의료비의 30% 중 큰 금액
(국내여행) 질병비급여	WON	30,000,000.00	■질병비급여 통원1회당 보상한도금액 : 20만원 ■보상금액 : (입원)비급여 본인부담금의 70%(통원)비급여 의료비-자기부담 ■자기부담 : (입원)비급여 본인부담금의 30%(통원)3만원과 보장대상의료비의 30% 중 큰 금액
(국내여행) 3대비급여	WON	3,500,000.00	■보상금액 : (도수치료/체외충격파치료/증식치료)350만원 한도로 최대 50회 (주사료)250만원 한도로 최대 50회 (자기공명영상진단)300만원 한도 ■자기부담 : 1회당 3만원과 보장대상의료비의 30%중 큰 금액
배상책임	WON	30,000,000.00	■자기부담금 1만원
휴대품손해(분실제외)	WON	1,000,000.00	■자기부담금 1만원 ■보험목적의 1개 또는 1조,1쌍에 대하여 최고 20만원 한도로 보상

KB손해보험

우수인증 대리점 CERTIFIED INSURANCE CONSULTANT

일반보험 청약서 (회사용)
KB국내여행보험 (15301)

✱ 기타 유의사항

단체보험계약의 사망보험금수익자 지정시 계약자 확인사항 안내

단체보험계약에서 사망보험금의 수익자가 피보험자(종업원) 이외의 자(단체)로 지정되는 계약인 경우 보험계약자에게 피보험자 사망보험금 지급시 유족의 확
필요함을 안내드립니다.
- 단체보험 계약자가 피보험자 또는 그 상속인이 아닌 자를 보험수익자로 지정할 때에는 단체의 규약에서 명시적으로 정하거나 그 피보험자의 서면 동의가 필
- 이러한 형태로 보험계약이 체결된 경우 보험계약자에게 피보험자 사망보험금 지급시 1인 이상의 유족 확인서가 필요합니다.
- 유족 확인이 불가한 경우(예:행방불명 등),불가함을 증명할 수 있는 증빙서류로 갈음할 수 있습니다.

실손의료비 관련 안내

실손의료비 보장에 가입하는 경우, 실손의료비에 대하여 보험금을 지급할 다수계약이 체결되어 있는 경우에는 각각의 계약에 대하여 다른 계약이 없는 것으
하여 산출한 보상책임액의 합계액이 실손의료비를 초과했을 때 보험회사는 이 계약에 따른 보상책임액의 합계액에 대한 비율에 따라 보험금을 지급합니다.
따라서, 계약 체결시 반드시 피보험자 본인의 실손의료비에 대한 보험 계약정보를 확인하시기 바랍니다.

참고)실손의료비 보험계약여부 확인방법

1. 공인인증서 보유시 한국신용정보원크레딧포유 (www.credit4u.or.kr) 에서 실손의료비 계약정보 확인 가능
2. 보험계약을 체결하고자 하는 모집인에게 실손의료비 보험계약정보 조회 요청

※ 단. 1번의 경우 회사명, 상품명, 보험기간, 보장명, 가입금액, 계약상태의 6가지 항목의 조회 가능
2번의 경우 보험기간, 보장명, 가입금액, 계약상태의 4가지 항목의 조회가 가능

실손의료비보험 계약 가입시 의료급여 수급권자 할인 제도 안내

1. 적용대상 : 계약자 또는 피보험자가 계약 청약시 또는 보험기간 중에 피보험자가 의료급여 수급권자임을 증명할수 있는 서류를 제출한 경우
2. 할인율 : 실손의료비 보험료의 5% 해당액 할인
3. 제출서류 : 실손의료비 보장 피보험자가 수급권자임을 증명할 수 있는 의료급여증 사본 또는 의료급여증명서

※ 계약자 또는 피보험자는 보험기간 중에 피보험자가 수급권자의 자격을 상실한 경우 지체없이 회사에 알려야 하며, 알린날 이후부터 할인되지 않은 보험료
※ 피보험자가 의료수급권자 대상인 경우 영업담당자에게 연락하시면 할인제도에 대해 안내해드립니다.

✱ 기타안내사항

금융소비자 유형	☑ 전문금융소비자 ☐ 일반금융소비자
회사 제출용 필수서식	청약서
보험증권 제공방식	서면교부, 이메일발송, 모바일발송의 방법으로 제공됩니다.
가상계좌	NH농협 7901-90-85171592

※ 즉시이체는 계약자와 예금주가 동일해야 하며, 출금이체 신청서 동의건에 대해서만 신청이 가능합니다.

이 청약서는 「보험업감독규정」 제4-35조의2·제7-45조, 「보험업감독업무시행세칙」 제5-11조 및 「금융소비자 보호에 관한 법률」 제19조, 동법 시행령 제13조·제14조 및 동법 감독규정 제12조·제13조에 의거하여 "KB손해보험"의 내부통제 기준에 따른 절차를 거쳐 제공되는 자료입니다.

KB손해보험

우수인증 대리점 CERTIFIED INSURANCE CONSULTANT

일반보험 청약서 (회사용)

KB국내여행보험 (15301)

● 완판필수서식

청약서

● 완전판매확인(청약번호 :RQ22-22753519)

영업담당자	[redacted]	영업담당자님 서명하세요
매니저		매니저님 서명하세요
지점장		지점장님 서명하세요

● 유의사항

※ 청약서만으로는 보험계약효력이 없으므로 보험료영수증 및 증권을 교부 받으셔야 합니다.
※ 청약서에 대해 본인이 자필서명을 하지 않은 경우 보험사고 발생시 보상을 받지 못할수도 있습니다.
※ 예금자보호에 관한 자세한 내용은 약관 또는 홈페이지(www.kbinsure.co.kr)를 참고하시기 바랍니다.
※ 보험사기(고의사고, 허위사고, 허위입원/진단/장해, 사고후 보험가입 등)는 형법상 금지된 범죄입니다.

아래 고객서명란의 굵은 테두리 부분은 고객님이 반드시 자필로 서명하셔야 하는 부분입니다.

● 고객서명란

※ 보험상품에 대해 설명을 듣고 보험약관과 계약자 보관용 청약서를 전달 받았으며, 청약사항에 이의가 없음을 확인합니다.
※ 본인은 KB금융그룹 '고객정보 취급방침'에 대하여 교부 및 설명을 들었음을 확인합니다.
※ 본 청약서는 계약자, 피보험자(보험대상자)본인이 사실대로 직접 작성하였으며, 피보험자(보험대상자)의 서면상 동의를 얻어 청약하였고, 보험약관, 계약자보관용
청약서를 받았으며, 약관의 주요내용 및 품질보증에 대한 안내를 받았음을 확인합니다.
※ 계약 전 알릴의무사항과 상세고지에 대한 답변내용은 사실과 일치하며, 보험계약자 및 피보험자(보험대상자) 본인이 직접 작성하였음을 확인합니다. 또한 귀사가
이 사항과 관련하여 필요시에는 별도의 확인을 할 수 있으며, 의사가 본인의 질병 등 건강상태를 조회하거나 열람토록 하는 것에 동의합니다.
※ 본인이 가입하는 보험계약의 예금자보호 및 보호한도[해지환급금 (또는 만기시 보험금이나 사고보험금)에 기타 지급금을 합하여 1인당 5천만원]에 대하여 설명듣고
이해하였음을 확인합니다.
※ 단체보험계약의 사망보험금수익자가 법정상속인이 아닌자로 지정하는 경우 피보험자 사망보험금 지급시 유족의 확인서가 필요함에 대해 안내받았음을 확인합니다.

구분	성명	서명	구분(관계)	성명	서명
계약자	중원대학교	서명(직인)	법정대리인1 ( )		
			법정대리인2 ( )		
피보험자	해당없음	해당없음	법정대리인1 ( )		
			법정대리인2 ( )		

<법정대리인1인이 서명한 경우> 본인은 다른 법정대리인 1인과 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다.
※ 계약자 또는 피보험자가 미성년자인 경우, 법정대리인 1인 서명시에는 우측에 반드시 추가서명을 하시기 바랍니다.

고객콜센터 (상담및문의)	1544-0114	지점	수도GA3-3지점 ☎ 02-6910-5930	영업담당자	[redacted]

장기 상품 불완전 판매율 : 0.00%(업권 평균 : 0.03%, ('21. 연간 기준))

발 급 일 2022년 05월 28일

62320622022052818520 3

집단 연수시 안전사고 예방을 위한 확인사항
(체크리스트-행사 진행 및 후속 체크사항)

※해당 문구가 적용이 안 될 시에 체크 안하시면 됩니다.

◆ 숙소 및 화재예방 점검에 관한 사항

단계	점검내용	체크	체크 안한 이유
도착 후	필요한 구급약품은 준비되어 있습니까?	O	
	위급 사항 발생 시 비상연락망 체계를 갖추었습니까?	O	
	현장에서 (화재) 안전교육을 실시하고 대피 방법을 안내하였습니까?	O	
	소화기 및 완강기의 위치 및 사용법을 학생들에게 안내하였습니까?	O	

◆ 교통안전에 관한 사항

구분	항목	점검(교육) 내용	체크	체크 안한 이유
차량 및 운전자	차량 서류	정기검사필 관련 서류, 계약차량과 동일차량 여부(차량번호)를 확인하셨습니까?	O	
	차량 상태 점검	모든 좌석의 안전벨트는 정상 작동합니까?	O	
		개문 가능한 창문위치를 확인하셨습니까?	O	
		소화기 비치여부 및 위치를 확인하셨습니까?	O	
		비상탈출용 망치 비치 및 위치를 확인하셨습니까?	O	
학생	안전교육 비상대처	안전벨트 착용을 안내하였습니까?	O	
		위급 상황을 대비하여 소화기, 비상망치 위치를 알려주셨습니까?	O	
구급약	약품 비치	멀미약, 소화제, 두통약 등 비상약은 구비하셨습니까?	O	
		보호가 필요한 학생 상황은 파악하셨습니까?	O	
연락망	비상 연락망	차량 운전자와 탑승 차량별 대표자 연락처를 메모하였습니까?	O	
		유사시 학교, 소방서(119), 경찰서(112)에 연락	O	

위와 같이 점검하였음을 확인합니다.

2022년 5월 25일

학 회 장: [redacted]

지도교수: 문 정 대 [redacted]

집단 연수시 안전사고 예방을 위한 확인사항
(체크리스트-행사 전)

※해당 문구가 적용이 안 될 시에 체크 안하시면 됩니다.

◆ 숙소 및 화재예방 점검에 관한 사항

단계	점검내용	체크	체크 안한 이유
답사	영업배상 책임보험에 가입되어 있습니까?	O	
	행사 당일 수용인원이 적정 숙박 정원을 넘어서지는 않습니까?	O	
	유리창문의 안전 잠금장치가 제대로 작동하고 있습니까?	O	
	2층 이상의 경우 완강기가 설치되어 정상 작동합니까?	X	2층 사용 안 함
	소화기, 소화전의 위치를 확인하고 사용할 수 있습니까?	O	
	숙박 및 교육 시설의 소방안전 점검표를 확인할 수 있습니까?	O	
	지자체 안전점검 등을 받은 시설입니까? (위생, 소방, 전기, 가스 등 최근1년 이내 지자체 또는 개별법령 안전 점검 결과)	O	
	학생들의 이동 통로나 비상구는 충분하게 확보되어 있습니까?	O	
	학생들에게 방송 등 안내할 수 있는 여건을 갖추고 있습니까?	O	
	주변의 소방서, 병원 위치 확인 및 차량 진입로 확보 여부	O	
	외부인이 숙소로 들어오지 못하도록 조치되어 있습니까?	O	

◆ 교통안전에 관한 사항

구분	항목	점검(교육) 내용	체크	체크 안한 이유
차량 및 운전자	차량 서류	차량 보험가입 여부를 확인하셨습니까?	O	
	차량 상태 점검	재생 타이어 사용 여부를 확인하셨습니까? (앞 타이어 재생활용은 불법)	O	
	운전자	운전자 적격 심사여부는 확인하셨습니까?	O	

위와 같이 점검하였음을 확인합니다.

2022년 5 월 25일

학 회 장: [redacted]

지도교수: 문 희 대 (서명)

사 업 자 등 록 증

(일반과세자)

등록번호 : [redacted]

상 호 : 화양밸리지펜션

성 명 : 전소영 생 년 월 일 : 1981 년 07 월 27 일

개 업 연 월 일 : 2018 년 07 월 10 일

사 업 장 소 재 지 : 충청북도 괴산군 청천면 도경로후영길 71-16, 1동

사 업 의 종 류 : 업태 숙박 종목 민박

발 급 사 유 : 정정

공 동 사 업 자 :

사업자 단위 과세 적용사업자 여부 : 여( ) 부(√)

전자세금계산서 전용 전자우편주소 :

2021 년 03 월 12 일

동청주세무서장

국세청

국세청

보험증권

보험에 마음을 더합니다 해아림

상 품 명 : 일반화재보험 신규

증권번호	319-1058-6005-13	계약일자	2022년05월13일
보험기간	2022년 05월 13일 부터 2024년 05월 13일		

계약기본사항

보험계약자	전소영	주민/사업자번호	810727-2******
(주)피보험자	전소영	주민/사업자번호	810727-2******
계약자주소	(자택) (28060) 충청북도 괴산군 청천면 도경로후영길 71-16		
납입보험료	419,700원	납입주기	일시납
보장보험료	419,700원	적립보험료	해당 없음	할인보험료	해당 없음
계약조건	세부 계약조건은 증권보장부(별첨)에 의합니다		

만기환급금

만기수익자	해당없음	주민/사업자번호	
지정대리인		주민/사업자번호	

약관 및 기타

적용약관	일반화재보험 보통약관 * 특별약관 가입 및 담보내역은 증권보장부(별첨)에 의합니다.
유의사항	
예금자보호안내	이 보험계약은 예금자보호법에 따라 예금보험공사가 보호하되 보호 한도는 본 보험회사에 있는 귀하의 모든 예금보호 대상 금융상품의 해약환급금(또는 만기 시 보험금이나 사고 보험금)에 기타지급금을 합하여 1인당 (최고 5천만원) 이며, 5천만원을 초과하는 나머지 금액은 보호하지 않습니다.

※ 이 보험증권은 계약체결의 증거로 발행되는 것이며, 실제 계약내용은 청약서 및 보험약관에 따릅니다.

농협손해보험주식회사

대표이사 최 문 섭

모집검교 : 남세종농협 소담지점
모집자연락처 : 044-864-7501
모집자 : 최순희
고유번호 : 20121283060020
발급일 : 2022-05-13 09:01:15

NH농협금융

보험증권

보험에 마음을 더합니다 해아림

상 품 명 : 영업배상책임보험 신규

증권번호	319-1058-6193-03	계약일자	2022년05월13일
보험기간	2022년 05월 13일 부터 2023년 05월 13일		

계약기본사항

보험계약자	권소영	주민/사업자번호	810727-2******
(주)피보험자	권소영	주민/사업자번호	810727-2******
계약자주소	(자택) (28060) 충청북도 괴산군 청천면 도경로후영길 71-16		
납입보험료	149,300원	납입주기	일시납
보장보험료	149,300원	적립보험료	해당 없음 / 할인보험료 해당 없음
계약조건	세부 계약조건은 증권보장부(별첨)에 의합니다		

만기환급금

만기수익자	해당없음	주민/사업자번호	
지정대리인		주민/사업자번호	

약관 및 기타

적용약관	영업배상책임보험 보통약관 * 특별약관 가입 및 담보내역은 증권보장부(별첨)에 의합니다.
유의사항	
예금자보호안내	이 보험계약은 예금자보호법에 따라 예금보험공사가 보호하되 보호 한도는 본 보험회사에 있는 귀하의 모든 예금보호 대상 금융상품의 해약환급금(또는 만기 시 보험금이나 사고 보험금)에 기타지급금을 합하여 1인당 (최고 5천만원) 이며, 5천만원을 초과하는 나머지 금액은 보호하지 않습니다.

* 이 보험증권은 계약체결의 증거로 발행되는 것이며, 실제 계약내용은 청약서 및 보험약관에 따릅니다.

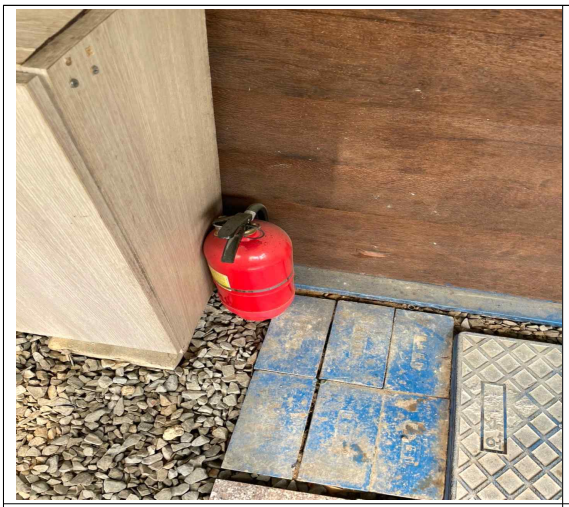
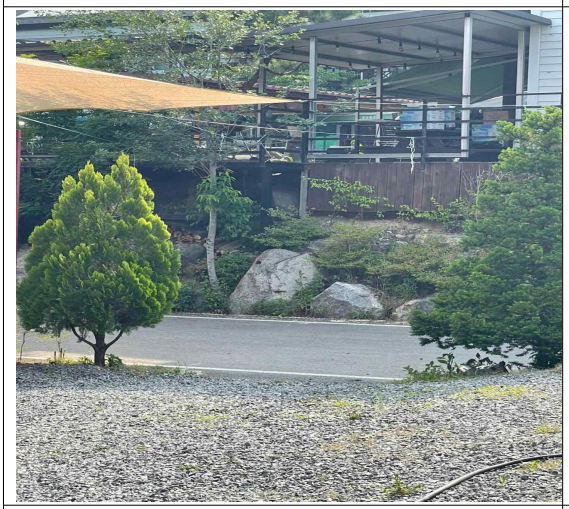
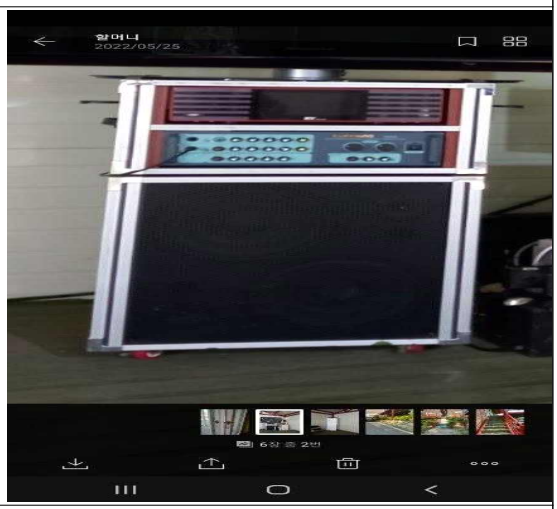
농협손해보험주식회사

대표이사 최 문 섭

모집점포 : 남세종농협 소담지점
모집자연락처 : 044-864-7501
발급지 : 남세종농협 소담지점

모집자 : 최순화
고유번호 : 20121283060020
발급일 : 2022-05-13 09:10:34

화양계곡 화양빌리지 펜션

	
소화기 배치	유리창문 안전장금 장치
	
진입로 확보	방송장비
	
이동통로 및 비상구	

출발전 교육 및 차량안전점검표

점검일 : 2022. 5. 25.

점검(교육)자	회사명	성 명	학교명	성 명
	(주) 가온자유여행사	진 헌 식	중원대학교	경찰행정학과

구 분	점검(교육)내용	점검결과 (실시여부/부적합)	비고
운전자	- 운전자격요건 확인 운전자 탑승 여부	적합	
	- 운전자 음주여부 확인	적합	
차량 외부	- 앞타이어 재생타이어 사용 여부 **(앞 타이어 재생사용은 불법-대형사고 원인)**	적합	
	- 차량외부 회사명 등 표시 여부	적합	
	- 타이어 마모 · 균열 상태 확인 여부	적합	
차량 내부	- 회사명, 운전자, 연락처 등 비치 여부	적합	
	- 소화기 비치 여부	적합	
	- 비상탈출용 망치 비치 여부	적합	
	- 불법구조변경 여부(테이블설치 등)	적합	
운전자 교육	- 운전자는 출발 및 재출발시 반드시 안전벨트착용 토록 안내방송 실시	적합	
	- 급출발·급제동 및 대열운행 금지 **(목적지 및 중간휴식지, 운행경로 등 운전자에게 사전 안내 실시)**	적합	
	- 내리막길 저단기어(엔진브레이크) 및 보조 브레이크 사용, 풋 브레이크 연속사용 절대금지 **(브레이크 파열에 따른 대형사고 유발원인)**	적합	
기타	- 운행기록계 작동상태	적합	

[별지 제1호서식] (앞 쪽)

자 동 차 등 록 증

재 201812-010936 호 최초등록일: 2011 년 08월 05일

① 자동차등록번호	[redacted]	② 차 종	대형 승합	③용도	영업용
④ 차 명	뉴그랜버드	⑤ 형식및모델연도	SD3-47-E11DcZE-BEIT	2011	
⑥ 차 대 번 호	[redacted]	⑦ 원동기형식	D6CD		
⑧ 사 용 본 거 지	경기도 안산시 상록구 예술광장1로 54, 510호(원피동)				
소유자 ⑨성명(명칭)	(주)보아스여행사	⑩ 주민(법인) 등 록 번 호	[redacted]		
소유자 ⑪주 소	[redacted]				

「자동차 관리법」 제8조에 따라 위와 같이 등록하였음을 증명합니다.

이건

전 자동차등록번호 : ~~경기76아5035~~

※유의사항 : 사용연료와 종류가 전기 또는 수소인 자동차의 경우 ⑦번란의 '원동기형식' 은 '구동전동기형식' 을 말합니다.

2018 년 12 월 17일

■ 자동차 종합검사
- 유효기간 만료일 전후 31일이내
- 소유권 변경시 검사경과 차량31일이내
■ 의무보험 미(지연)가입시 과태료 부과

안 산 시 장

1. 제 원

② 제원관리번호 (형식승인번호)	A01-1-00041-1839-2310		
⑬ 길 이	12490 mm	⑭ 너 비	2490 mm
⑮ 높 이	3355 mm	⑯ 총중량	15265 kg
⑰ 배기량	12742 cc	⑱ 정격출력	425/1800 Ps/rpm
⑲ 승차정원	47 명	⑳ 최대적재량	0 kg
㉑ 기통수	6기통	㉒ 연료의종류	경유 (연비 5.6 km/L)

※유의사항 : 사용연료의 종류가 전기인 자동차의 경우 "정격출력(ps/rpm)" 은 "구동전동기 정격출력/회전수(kW/rpm)" 를 기통수/배기량(cc)" 은 구동축전지 "정격전압/용량(V/Ah)" 을 말하며, "연료소비율(km/ℓ)" 은 "연료소비율(km/kWh)" 을 말합니다. 사용연료의 종류가 수소인 연료전지자동차의 경우 "정격출력(ps/rpm)" 은 "구동전동기 정격출력/회전수(kW/rpm)" 를 "기통수/배기량(cc)" 은 "연료전지 최고출력(kW)" 을 말하며, "연료소비율(Km/ℓ)은 "연료소비율(km/kg)" 을 말합니다.

2. 등록번호판 교부 및 봉인

㉓구 분	㉔번호판발급일	㉕봉 인 일	㉖발급대행자확인

3. 저당권 등록사실

[저당권등록의 내용은 자동차등록원부(을)를 열람·확인하시기 바랍니다.]

㉗구분(설정 또는 말소)	㉘일 자
저당설정	2017-02-17

4. 검사 유효기간

㉙ 연월일 부터	㉚ 연월일 까지	㉛ 검 사 시행장소	㉜ 주행 거리	㉝ 검사책임자 확 인	㉞ 검사 구분
2018-02-05	2018-08-04		317310		종합(배출 면제)
2018-08-05	2019-02-04		354898		종합검사

검사유효기간	검사소	주행거리	책임자	검사구분
19.02.05.~20.02.04.	구로	398,597	안현석	종합

※ 주의사항: ㉙항 첫째란에는 신규등록일을 적습니다.

비고

*차령만료일:2020-08-04

자동차 출고(취득)가격(부가세제외) : 129,927,273

조합원 공제(보험)계약 확인서

발급번호	08-2022-025892	**계약번호**	2022-2512613
차량번호	[redacted]	**차대번호**	[redacted]
조 합 원	(주)보아스여행사	**사업자등록번호**	[redacted]
주 소	15288 경기 안산시 상록구 예술광장1로 54 (월피동, 오성빌딩) 510호		
계약기간	대인Ⅰ : 2022년 02월 07일 ~ 2023년 02월 07일 대인Ⅰ 외 : 2022년 02월 07일 ~ 2023년 02월 07일		

※ 분담금 분할납입 특별약관에 가입한 경우 유효기간이 달라질 수 있습니다.

담보종목		담보별 계약사항	가입여부	유효기간
대인배상 Ⅰ		자배법 시행령에서 정한 금액	○	2022년 08월 06일까지
대인배상 Ⅱ		책임공제 초과 무한	○	2022년 08월 06일까지
대물배상	의 무	2,000만원	○	2022년 08월 06일까지
	임 의	8,000만원	○	
	합 계	10,000만원	○	
자기신체사고		사망 / 부상 / 장해 5,000/1,500/5,000만원	○	2022년 08월 06일까지
자기차량사고		634만원	○	2022년 08월 06일까지

발행일 현재 상기 차량의 유효기간 및 담보종목은 위와 같음을 확인합니다.

2022년 05월 23일

전국전세버스운송사업조합연합회공제조합 이 사 장