

관리번호 제 2019-071-0014 호

## 사회복지현장실습기관 선정 확인서

1. 명 칭 : 울산남구건강가정·다문화가족지원센터  
\* 사업자등록번호 : 610-82-72568
2. 대 표 자 : 유순희
3. 소 재 지 : 울산광역시 남구 여천로12번길 50, B1
4. 실 습 지 도 자 : 김현, 신해빛나, 윤가영, 임수영, 한미림
5. 유효 기 간 : 2020.01.01~2022.12.31

위 기관은 「사회복지사업법 시행규칙」 제3조제2항에 따라 사회복지현장실습의 기관실습 실시기관으로 선정되었음을 확인합니다.

2020년 2월 21일

한국사회복지사협회

