

## 1. 개정이유

현행 보건교육사 자격증 발급 시 보건교육 업무경력 등 응시자격을 증명하는 서류의 제출대상을 확대하는 등 보건교육사 자격증 발급 시 응시 자격 요건 확인 절차 규정의 미비한 점을 보완하여 제도를 개선하고자 함.

## 2. 주요내용

- 가. 보건교육 업무경력 증명서류 제출 대상 확대(안 제7조의3 제1항 제2호)  
보건교육 업무 경력 증명서류를 보건교육사 1급 자격증 발급 시에도 제출하도록 함
- 나. 졸업증명서 및 보건교육 관련 교과목 이수 증명서류 제출대상 확대(안 제7조의3 제1항 제3호)  
졸업증명서 및 보건교육 관련 교과목 이수를 증명하는 서류를 시험 응시 당시 졸업예정자 외에 졸업자도 제출하도록 함

## 3. 참고사항

- 가. 관계법령 : 생      략
- 나. 예산조치 : 별도조치 필요 없음
- 다. 합      의 : OOOO부 등과 합의되었음
- 라. 기      타 : 1) 신·구조문대비표, 별첨  
2) 입법예고(9999. 12. 31. ~ 12. 31.) 결과, 특기할 사항 없음

- 3) 행정규제 : 규제개혁위원회와 협의 결과, 이견 없음
- 규제 신설·폐지 등, 없음

부령 제 호

## 국민건강증진법 시행규칙 일부개정령안

국민건강증진법 시행규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

제7조의3제1항제2호 중 “자만”을 “자 및 보건교육사 1급 자격증 발급을 신청하는 자만”으로 하고, 같은 항 제3호 중 “1부(시험응시원서 제출 당시 졸업예정자였던 경우에만 제출한다)”를 “1부”로 한다.

별지 제1호의4서식 앞쪽 구비서류란 제1호 나목 중 “1부(시험응시원서 제출 당시 졸업예정자였던 경우에만 제출합니다)”를 “1부”로 하고, 같은 호에 다목을 다음과 같이 신설한다.

다. 보건복지부장관이 정하여 고시하는 보건교육업무 경력을 증명하는  
서류 1부

## 부 칙

이 규칙은 공포한 날부터 시행한다.

## 신 · 구조문대비표

[illegible]

|                                                                                                                                   |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <p>3. 졸업증명서 및 별표 4의 조건<br/>교육 관련 교과목 이수를 증명<br/>하는 서류 각 <u>1부(시험응시원<br/>서 제출 당시 졸업예정자였던<br/>경우에만 제출한다)</u></p> <p>② ~ ④ (생 략)</p> | <p>3. -----<br/>-----<br/>----- <u>1부</u></p> <p>② ~ ④ (현행과 같음)</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|

| 보건교육사 자격증 발급 신청서                                                                                                                                                                                             |                |           |       |       |                     | 처리기간                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|-------|-------|---------------------|----------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                              |                |           |       |       |                     | 30일                        |  |
| 응시번호                                                                                                                                                                                                         |                |           | ※합격번호 |       |                     | 합격연도                       |  |
| ①신청인                                                                                                                                                                                                         | 성명             |           |       |       | 생년월일                |                            |  |
|                                                                                                                                                                                                              | 자격증<br>수령 주소   |           |       |       | 전화:<br>핸드폰:<br>이메일: |                            |  |
|                                                                                                                                                                                                              | 직업 또는 중<br>사기관 |           |       |       | 자격등급                | ( ) 1급<br>( ) 2급<br>( ) 3급 |  |
|                                                                                                                                                                                                              | 학 력            |           |       |       |                     |                            |  |
|                                                                                                                                                                                                              | 최종<br>학력       | 구분        | 부터    | 까지    | 학교명                 | 전공과목                       |  |
|                                                                                                                                                                                                              |                | 대학원<br>졸업 | . . . | . . . |                     |                            |  |
| 대학 졸<br>업                                                                                                                                                                                                    |                | . . .     | . . . |       |                     |                            |  |
|                                                                                                                                                                                                              | 전문대학<br>졸업     | . . .     | . . . |       |                     |                            |  |
| ②보건교육<br>경력<br>(*2급 승급<br>신청자만<br>기재함)                                                                                                                                                                       | 부터             |           | 까지    | 근무기관명 | 근무부서명               | 발령자                        |  |
|                                                                                                                                                                                                              | . . .          |           | . . . |       |                     |                            |  |
|                                                                                                                                                                                                              | . . .          |           | . . . |       |                     |                            |  |
|                                                                                                                                                                                                              | . . .          |           | . . . |       |                     |                            |  |
|                                                                                                                                                                                                              | . . .          |           | . . . |       |                     |                            |  |
| <p>「국민건강증진법」 제12조의2 및 같은 법 시행규칙 제7조의3제1항에 따라 보건교육사 자격증 발급을 신청합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청인 (서명 또는 날인)</p> <p style="text-align: right;">귀하</p>          |                |           |       |       |                     |                            |  |
| 구비서류                                                                                                                                                                                                         |                |           |       |       |                     | 수수료                        |  |
| <p>1. 신규 발급 신청자</p> <p>가. 6개월 이내에 촬영한 탈모 정면 상반신 반명함판(3 × 4센티미터) 사진 2매</p> <p>나. 졸업증명서 및 「국민건강증진법 시행규칙」 별표 4의 보건교육 관련 교과목 이수를 증명하는 서류 각 1부</p> <p>다. 보건복지부장관이 정하여 고시하는 보건교육업무 경력을 증명하는 서류 1부</p>              |                |           |       |       |                     | 없음                         |  |
| <p>2. 보건교육사 2급 자격증 신청자 중 보건교육사 3급 자격을 취득한 자로서 보건교육</p> <p>업무에 3년 이상 종사하고 보건교육사 2급 자격증 발급을 신청하는 자</p> <p>가. 6개월 이내에 촬영한 탈모 정면 상반신 반명함판(3 × 4센티미터) 사진 2매</p> <p>나. 보건복지부장관이 정하여 고시하는 보건교육업무 경력을 증명하는 서류 1부</p> |                |           |       |       |                     | 1만원                        |  |

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

(뒤쪽)

