

사회복지사 1급 국가시험 응시자격 서류심사 신청서

1. 수험자 서약사항

본인은 2024년도 제22회 사회복지사1급 국가시험 합격예정자로서 응시자격 관련서류를 붙임과 같이 제출하며, 이 신청서에 첨부된 증명서 및 기재내용이 사실과 다르거나 허위로 작성된 경우에는 당해 시험 합격예정을 취소함은 물론 형사처벌도 감수할 것을 서약하고 서류심사를 신청합니다.

2. 수험자 기재사항 [※아래 사항을 빠짐없이 기재하여 주시기 바랍니다.]

자 격 명	사회복지사 1급		사회복지사 자격번호 ※ 2급 소지자인 경우			
			2003년 ~ 2009년 응시여부		응시() 미응시()	
성 명		주민등록번호				
전화번호	휴대 폰 :		비상연락처 :			
최종학력	<input type="checkbox"/> 대 학 원	<input type="checkbox"/> 대 학교(4년제)	<input type="checkbox"/> 전 문 대 학(2년제)	<input type="checkbox"/> 고 졸		

3. 제출서류 내역 [해당란에 ☑]

제출서류	<input type="checkbox"/> 대학원 졸업증명서(원본) <input type="checkbox"/> 대학교 졸업증명서(원본) <input type="checkbox"/> 전문대학 졸업증명서(원본) <input type="checkbox"/> 국가평생교육진흥원 학위증명서(원본) <input type="checkbox"/> 학점은행 교육기관 성적증명서(원본) <input type="checkbox"/> 사회복지시설(법인) 신고증(사본) <input type="checkbox"/> 정관(사본) ※ 법인 및 단체인 경우 <input type="checkbox"/> 건강보험득실확인서(사본) <input type="checkbox"/> 사회복지사 양성교육과정 수료증(사본) <input type="checkbox"/> 외국대학 졸업·성적증명서(원본) ※ 해당국 주재공관의 확인을 거쳐 우리말로 번역·공증한 서류(원본) 첨부 ※ 원본 제출이 어려운 경우 원본대조공증을 받아 원본대조공증본을 제출	<input type="checkbox"/> 대학원 성적증명서(원본) ※ 사회복지사 2급 소지자인 경우 미제출 <input type="checkbox"/> 대학교 성적증명서(원본) ※ 사회복지사 2급 소지자인 경우 미제출 <input type="checkbox"/> 전문대학 성적증명서(원본) ※ 사회복지사 2급 소지자인 경우 미제출 <input type="checkbox"/> 국가평생교육진흥원 성적증명서(원본) ※ 사회복지사 2급 소지자인 경우 미제출 <input type="checkbox"/> 위수탁협약서(사본) <input type="checkbox"/> 사회복지사업 실무경력증명서(원본) <input type="checkbox"/> 학력인정확인서(원본) ※ 아포스티유(Apostille)협약 가입국가는 대사관 확인을 아포스티유로 대체 함 ※ 해당국 주재공관의 확인을 거쳐 우리말로 번역·공증한 서류(원본) 첨부 <input type="checkbox"/> 출입국사실증명서(원본) <input type="checkbox"/> 사회복지현장실습확인서(원본) ※ 사회복지사 2급 소지자인 경우 미제출 ※ 한국사회복지사협회 자격관리센터 서식모음 참고
------	--	--

년 월 일
신청인 서명

한국사회복지사협회장 귀하

< 주 의 사 항 >

- 사회복지사 1급 국가시험 합격예정자에 대해서는 한국사회복지사협회에서 응시자격 서류심사를 실시하며 서류심사 결과 부적격 사유에 해당되거나, 응시자격서류를 정해진 기한 내 제출하지 않은 경우에는 국가시험 합격예정이 취소합니다.
- 제1회(2003년)~ 제7회(2009년) 사회복지사 1급 국가시험에 응시한 적이 있는 수험자는 본 신청서만 제출합니다.(증빙서류 제출생략)
- 일반우편으로 발송 시 수취여부가 확인되지 않기 때문에 반드시 등기로 발송하시기 바랍니다.
- 최종합격자 발표 후라도 제출된 서류 등의 기재사항이 사실과 다르거나 응시자격 부적격사유가 발견될 때에는 합격을 취소할 수 있습니다.
- 서류도착 여부는 한국사회복지사협회 홈페이지(llic.welfare.net)를 통해 확인이 가능합니다.
- 서류심사에 따른 최종합격자는 최종합격발표 이후 자격발급신청을 별도로 신청하셔야 합니다.
☞ 응시자격 서류제출 시 봉투 안 사진을 넣어서 보낼 경우 미고지 파기함
- 서류심사 간 추가심사가 필요한 경우 기재하신 연락처로 개별 연락드리오니 정확히 기재하시기 바랍니다.
- 수수료는 납부하셨으므로 서류제출 시 수수료(현금)을 봉투 안에 넣지 마시기 바라며, 분실 시 책임지지 않습니다.

사회복지 현장실습 확인서

[] 신규발급, [] 재발급 (앞쪽)

실 습 생 인적사항	성 명		생년월일	※「주민등록번호」 앞자리 6자리를 기재 바랍니다	
	휴대전화번호		학 교 명	※ 현재 소속중인 학교명을 기재 바랍니다.	
실습기관 및 실습지도자	실습기관명			실습기관 관리번호	※ 실습기관 선정 시 부여된 등록번호 기재
	기관 주소	※「도로명 주소」로 기입해 주세요		전화번호	
	실습 지도자명	※ 실습생의 실습을 지도한 지도자명 기재		사회복지사자격번호 (취득일자)	제 - 호 (. .)
실습기간	실습 기간	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일			
	실습 시간	총 시간 (총 회, 1일 평균 시간)			

실습기관은 「사회복지사업법 시행규칙」 제3조 [별표1]의 규정에 따라 자격요건을 갖춘 실습기관과 실습지도자에 의해 기관 실습을 진행하였으며, 상기 실습생이 위와 같이 기관실습을 하였음을 확인합니다.

20 년 월 일

기관실습 지도자 : (서명 또는 인) 기관실습 실시기관 : (직인)

교육기관 및 세미나교수	교육기관 유형	[] 오프라인 / [] 온라인	교육기관명	※ 실습세미나 교육기관명을 기재 바랍니다.	
	실습세미나 교수명			학 과 명	
	실습세미나 교수 취득학위 (사회복지학 또는 사회사업학)	[] 학사, [] 석사, [] 박사		교육기관 전화번호	
실습세미나	실습세미나 기간	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일			
	실습세미나 횟수(시간)	총 회 (시간)	대면방식 세미나 횟수(시간)	총 회 (시간)	

교육기관은 「사회복지사업법 시행규칙」 제3조 [별표1]의 규정에 따라 자격요건을 갖춘 실습세미나 지도교수에 의해 실습세미나를 진행하였으며, 상기 실습생은 위와 같이 실습세미나를 이수하였음을 확인합니다.

20 년 월 일

실습세미나 교수 : (서명 또는 인) 학 과 장 : (직인)

한국사회복지사협회장 귀하

재발급 사유	※ 사회복지 현장실습 확인서 재발급 시 재발급 사유 기재 바랍니다.
<p>[사회복지현장실습에 관한 기준] - 사회복지사업법 시행규칙[별표1] 사회복지관련 교과목 (제3조 관련)</p> <p>① 기관실습 실시기관 : 보건복지부장관으로부터 선정된 사회복지사업을 수행하는 기관, 법인, 시설 또는 단체</p> <p>② 기관실습 지도자 : 사회복지사 1급 자격증을 취득한 이후 3년 이상 또는 사회복지사 2급 자격증을 취득한 이후 5년 이상 사회복지사업의 실무경험이 있는 자로 기관실습이 실시되는 연도의 전년도에 8시간 이상의 보수교육을 받은 자</p> <p>③ 기관실습 시간 : 160시간 이상으로 한다.(단, 시행일 2020.1.1. 기준일 2019.12.31. 사회복지학 전공교과목과 사회복지관련 교과목의 전부 또는 일부 이수하였거나 수강하고 있는 사람은 120시간 이상)</p> <p>④ 실습세미나 : 1회당 2시간 이상의 실습세미나를 총 15회 이상 실시하며, 정보통신망을 이용한 온라인 교육을 실시하는 교육기관의 실습세미나에는 대면 방식의 세미나가 총 3회 이상 포함되어야 하며, 한 세미나에 참여하는 학생 수는 30명 이내일 것</p> <p>⑤ 실습세미나 교수 : 학사, 석사 또는 박사 학위 중 2개 이상의 학위를 사회복지학 또는 사회사업학 전공으로 취득한 사람으로서 3년 이상의 사회복지학 교육경험 또는 3년 이상의 사회복지사업 실무경험이 있는 교수가 지도할 것</p> <p>※ 법령이 정한 상기 기준은 모두 충족해야 하며, 미충족시 사회복지사자격증을 교부할 수 없습니다.</p>	

사회복지현장실습 확인서					<2017.05.23.개정>
실 습 생 인적사항	성 명			생 년 월 일	* ‘주민등록번호’ 앞자리 6개
	전 화 번 호			휴 대 전 화	
	학교/학과명			실습지도교수 성명	
실습기관 및 실습지도자 인적사항	실습기관명			실습기관등록번호	
	주 소	※ ‘도로명 주소’ 로 기입해 주세요		전화번호	
	실 습 기 간	년 월 일 부터 년 월 일 까지			
	실 습 시 간	총 시간 (1일 평균 시간)			
	실습지도자명	사회복지사 자격번호 (취 득 일)		제 - 호 (. . .)	
	실 습 지 도 자 경 력 기 간	기 관 명	직위	직종(직책)	
	년 월 일 ~ 년 월 일				
	년 월 일 ~ 년 월 일				
<p style="text-align: center;">위와 같이 실습 내용을 확인합니다.</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p>실습지도자: (서명 또는 인)</p> <p>실 습 기 관 : (직 인)</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p>실습지도교수: (서명 또는 인)</p> <p style="text-align: right;">한국사회복지사협회장 귀하</p>					
<ul style="list-style-type: none"> ○ 실습기관 등록번호는 한국사회복지사협회 사회복지현장실습 등록시스템(http://lic.welfare.net)에 실습기관으로 등록된 기관만 기재하시기 바랍니다. ○ 실습지도자, 실습기관, 실습지도교수의 서명 또는 직인은 세 개 모두 기재하여야 합니다. ○ 사회복지현장실습 확인서 작성 예시는 홈페이지(http://lic.welfare.net)를 참고하시기 바랍니다. ○ 본 문서는 국가자격증 발급에 결정적 영향을 줍니다. 허위사실 기재로 판명될 경우, 자격증 발급이 되지 않을 수 있으며 이미 발급되었다 하더라도 자격이 취소 될 수 있습니다. 또한, 자격 심사에 필요한 사항이 확인되지 않을 경우 추가 서류를 요청할 수 있습니다. 					

《사회복지현장실습에 관한 기준》 - 사회복지사업법 시행규칙 제3조 관련 [별표1]

- ① **실습기관**: 법 제2조제1호에 따른 사회복지사업과 관련된 법인·시설, 기관 및 단체로 한다.
- ② **실습지도자**: 사회복지사 1급 자격증을 소지한 자로서 3년 이상 또는 사회복지사 2급 자격증을 소지한 자로서 5년 이상 사회복지사업의 실무경험이 있는 자가 실습을 지도하여야 한다.
- ③ **실습시간**: 현장실습시간은 120시간 이상으로 한다.

※ 법령이 정한 상기 기준은 모두 충족해야 하며, 미충족시 자격증 취득이 불가능 합니다.

사회복지현장실습 확인서				
실 습 생 인적사항	성 명		생 년 월 일	※ '주민등록번호' 앞자리 6개
	전 화 번 호		휴 대 전 화	
기관실습 실시기관 및 지도자 인적사항	실시기관명		실습기관 관리번호	
	기관주소	※ '도로명 주소' 로 기입해 주세요		전화번호
	실습 지도자명		사회복지사 자격번호 (취득일)	제 - 호 (. . .)
	실 습 기 간	년 월 일 부터 년 월 일 까지		
	실 습 시 간	총 시간 (1일 평균 시간)		
<p>위와 같이 기관실습을 하였음을 확인합니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>기관실습 지도자: (서명 또는 인)</p> <p>기관실습 실시기관: (직 인)</p>				
교육기관 및 실습세미나	학교명		학과명	
	세미나 교수명			
	세미나 기간	년 월 일 부터 년 월 일 까지		
	세미나 횟수	총 회	실습세미나 시간	총 시간
	오프라인 세미나	총 회	실시간 온라인 화상 세미나	총 회
<p>상기 실습생은 위와 같이 실습세미나를 수강하였음을 확인합니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>실습세미나교수: (서명 또는 인)</p> <p>학 과 장: (직 인)</p> <p>한국사회복지사협회장 귀하</p>				
<p>○ 실습기관 관리번호는 보건복지부 장관이 선정 고시한 실습기관 관리번호를 기재하시기 바랍니다.</p> <p>○ 기관실습지도자, 기관실습실시기관, 실습세미나교수, 학과장의 서명 또는 직인은 모두 기재하여야 합니다.</p> <p>○ 본 문서는 국가자격증 발급에 결정적 영향을 줍니다. 허위사실 기재로 판명될 경우, 자격증 발급이 되지 않을 수 있으며 이미 발급되었다 하더라도 자격이 취소 될 수 있습니다. 또한, 자격 심사에 필요한 사항이 확인되지 않을 경우 추가 서류를 요청할 수 있습니다.</p>				

《사회복지현장실습에 관한 기준》 - 사회복지사업법 시행규칙 제3조 관련 [별표1]

- ① 기관실습 실시기관: 보건복지부장관으로부터 선정된 사회복지사업을 수행하는 기관, 법인, 시설 또는 단체
- ② 실습지도자: 사회복지사 1급 자격증을 취득한 이후 3년 이상 또는 사회복지사 2급 자격증을 취득한 이후 5년 이상 사회복지사업의 실무경험이 있는 자로 기관실습이 실시되는 연도의 전년도에 8시간 이상의 보수교육을 받은 자
- ③ 실습시간: 160시간 이상으로 한다.(단, 2020.1.1. 기준 사회복지학 전공교과목과 사회복지관련 교과목의 전부 또는 일부 이수하였거나 수강하고 있는 사람은 120시간 이상)

※ 법령이 정한 상기 기준은 모두 충족해야 하며, 미충족시 사회복지사자격증을 교부할 수 없습니다.

사회복지현장실습 확인서[간접실습 해당자]				
실 습 생 인적사항	성 명		생 년 월 일	※ '주민등록번호' 앞자리 6개
	전 화 번 호		휴 대 전 화	
실습기관 및 실습지도자 인적사항	실습기관명		실습기관 관리번호	
	주 소	※ '도로명 주소' 로 기입해 주세요		전화번호
	기관실습 지도자명		사회복지사 자격번호 (취득일)	제 - 호 (. .)
	실 습 기 간	년 월 일 부터 년 월 일 까지		
	실 습 시 간	총 시간 (1일 평균 시간)		
<p>위와 같이 기관실습하였음을 확인합니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>실습지도자: (서명 또는 인)</p> <p>실 습 기 관: (직 인)</p>				
간접실습	학교명		간접실습 지도교수	
	학과명		간접실습 실시시간	총 시간
	간접실습기간	년 월 일 부터 년 월 일 까지		
<p>위와 같이 간접실습하였음을 확인합니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>실습지도교수: (서명 또는 인)</p> <p>한국사회복지사협회장 귀하</p>				
<p>○ 실습기관 관리번호는 보건복지부 장관이 선정 고시한 실습기관 관리번호를 기재하시기 바랍니다.</p> <p>○ 실습지도자, 실습기관, 실습지도교수의 서명 또는 직인은 세 개 모두 기재하여야 합니다.</p> <p>○ 본 문서는 국가자격증 발급에 결정적 영향을 줍니다. 허위사실 기재로 판명될 경우, 자격증 발급이 되지 않을 수 있으며 이미 발급되었다 하더라도 자격이 취소 될 수 있습니다. 또한, 자격 심사에 필요한 사항이 확인되지 않을 경우 추가 서류를 요청할 수 있습니다.</p>				

《사회복지현장실습에 관한 기준》 - 사회복지사업법 시행규칙 제3조 관련 [별표1]

- ① 기관실습 실시기관: 보건복지부장관으로부터 선정된 사회복지사업을 수행하는 기관, 법인, 시설 또는 단체
- ② 실습지도자: 사회복지사 1급 자격증을 취득한 이후 3년 이상 또는 사회복지사 2급 자격증을 취득한 이후 5년 이상 사회복지사업의 실무경험이 있는 자로 기관실습이 실시되는 연도의 전년도에 8시간 이상의 보수교육을 받은 자
- ③ 실습시간: 160시간 이상으로 한다.(단, 2020.1.1. 기준 사회복지학 전공교과목과 사회복지관련 교과목의 전부 또는 일부 이수하였거나 수강하고 있는 사람은 120시간 이상)

※ 법령이 정한 상기 기준은 모두 충족해야 하며, 미충족시 사회복지사자격증을 교부할 수 없습니다.

사회복지현장실습 확인서 [간접실습 해당자]				
실 습 생 인적사항	성 명		생 년 월 일	※ '주민등록번호' 앞자리 6개
	전 화 번 호		휴 대 전 화	
기관실습 실시기관 및 지도자 인적사항	실시기관명		실습기관 관리번호	
	기관주소	※ '도로명 주소' 로 기입해 주세요		전화번호
	실습 지도자명		사회복지사 자격번호 (취득일)	제 - 호 (. . .)
	실 습 기 간	년 월 일 부터 년 월 일 까지		
	실 습 시 간	총 시간 (1일 평균 시간)		
<p>위와 같이 기관실습을 하였음을 확인합니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>기관실습 지도자: (서명 또는 인)</p> <p>기관실습 실시기관: (직 인)</p>				
교육기관 및 실습세미나	학교명		학과명	
	간접실습 지도교수	(서명 또는 인)	간접실습 실시시간	총 시간
	간접실습 기간	년 월 일 부터 년 월 일 까지		
	세미나 교수명			
	세미나 기간	년 월 일 부터 년 월 일 까지		
	세미나 횟수	총 회	실습세미나 시간	총 시간
	오프라인 세미나	총 회	실시간 온라인 화상 세미나	총 회
<p>상기 실습생은 위와 같이 간접실습과 실습세미나를 수강하였음을 확인합니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>실습세미나교수: (서명 또는 인)</p> <p>학 과 장: (직 인)</p> <p>한국사회복지사협회장 귀하</p>				
<p>○ 실습기관 관리번호는 보건복지부 장관이 선정 고시한 실습기관 관리번호를 기재하시기 바랍니다.</p> <p>○ 기관실습지도자, 기관실습실시기관, 실습세미나교수, 학과장의 서명 또는 직인은 모두 기재하여야 합니다.</p> <p>○ 본 문서는 국가자격증 발급에 결정적 영향을 줍니다. 허위사실 기재로 판명될 경우, 자격증 발급이 되지 않을 수 있으며 이미 발급되었다 하더라도 자격이 취소 될 수 있습니다. 또한, 자격 심사에 필요한 사항이 확인되지 않을 경우 추가 서류를 요청할 수 있습니다.</p>				

《사회복지현장실습에 관한 기준》 - 사회복지사업법 시행규칙 제3조 관련 [별표]

- ① 기관실습 실시기관: 보건복지부장관으로부터 선정된 사회복지사업을 수행하는 기관, 법인, 시설 또는 단체
- ② 실습지도자: 사회복지사 1급 자격증을 취득한 이후 3년 이상 또는 사회복지사 2급 자격증을 취득한 이후 5년 이상 사회복지사업의 실무경험이 있는 자로 기관실습이 실시되는 연도의 전년도에 8시간 이상의 보수교육을 받은 자
- ③ 실습시간: 160시간 이상으로 한다.(단, 2020.1.1. 기준 사회복지학 전공교과목과 사회복지관련 교과목의 전부 또는 일부 이수하였거나 수강하고 있는 사람은 120시간 이상)

※ 법령이 정한 상기 기준은 모두 충족해야 하며, 미충족시 사회복지사자격증을 교부할 수 없습니다.

사회복지사업 실무 경력 증명서

성명		생년월일	
전화번호		휴대전화번호	
주소			

사회복지사업법 제13조 및 동법시행령 제6조에 의하여 상기인의 사회복지사업 실무경력 사실을 다음과 같이 증명합니다.

- 다 음 -

근무부서	직종	담당업무	경력기간	확인자
			~ (년 개월)	(인)
			~ (년 개월)	
			~ (년 개월)	

- ※ 근무부서 및 직종, 담당업무를 구체적으로 구분하여 기재하여 주시기 바랍니다.
- ※ 확인자는 경력 기재란을 확인하고 투명테이프를 부착하여 주시기 바랍니다.
- ※ 시간제 근로자의 경우 총 근무시간으로 표기(1일 8시간 기준, 1년 2,080시간)
- ※ 이직으로 인한 2곳 이상의 기관의 경력합산이 필요한 경우 각 기관에서 개별 발급받으시기 바랍니다.
- ※ 응시자격 서류심사 시 추가확인이 필요한 경우 관련 서류를 요청할 수 있습니다.
- ※ 허위사실 기재로 판명될 경우 관계기관에 의해 처벌받습니다.

년 월 일

시설명 : (직인)

시설 대표자		시설 연락처	
시설등록번호		등록일	
시설 소재지			

- ※ 사회복지시설등록번호, 사업자등록번호, 행정기관 고유번호 등 정보를 기재합니다.
- ※ 국가 및 지방자치단체의 장 또는 공공기관의 장이 발급하는 경력증명서는 해당 서식으로 갈음할 수 있습니다.

한국사회복지사협회장 귀하

응시자격 증빙서류 제출 안내

- 2024년도 제22회 사회복지사 1급 국가시험 -

※ 본 안내문에 기재되지 않은 사항은 “2024년도 제22회 사회복지사1급 국가시험 시행계획 공고문”에 의함

서류제출 대상자	○ 제22회 사회복지사 1급 국가시험 <u>합격예정자</u>
합격예정자 발표일	○ 2024. 02. 15.(목) 09:00
응시자격 서류 접수기간	○ 2024. 02. 15.(목) ~ 03. 04.(월) ※ 접수시간 : 09:00~18:00 (토, 일, 공휴일 제외)
서류제출 방법 ※ 등기우편접수 (방문접수 불가)	○ 등기우편접수: <u>우체국 소인 날짜 기준 2014. 03. 04.(월)까지 유효</u> ※ 증빙서류 등기우편 발송 시 봉투 겉면에 반드시 ‘2024년 제22회 사회복지사1급 국가시험 제출서류’ 문구표기 ○ 방문접수: <u>2024. 03. 04.(월), 18:00까지 방문</u> ○ 접수처: 한국사회복지사협회 (09:00~18:00) <div>(07295) 서울특별시 영등포구 문래로20길 60(문래동 3가, 메가 벤처타워) 4층, 409호 한국사회복지사협회 자격관리본부</div>
서류접수 확인방법	한국사회복지사협회 자격관리센터(http://lic.welfare.net) → 공지사항 → ‘2024년도 제22회 사회복지사 1급 국가시험 응시자격 증빙서류 도착분’ 게시글 참고 ※ 서류심사결과에 대한 안내가 아님을 유의하시기 바랍니다.

서류제출자 유의사항

- 졸업(학위)증명서, 성적증명서는 최근 3개월 이내에 발급받은 원본 제출
※ 단, ‘사본’을 명시한 경우에만 사본제출이 가능하며, 관공서 팩스민원은 원본으로 인정함.
- 응시자격 서류접수일 기준 2급 자격증 소지자인 경우 아래 서류 미제출
- 성적증명서
- 사회복지현장실습확인서
- 응시자격 서류심사 결과 부적격(학력미달, 이수과목 부족, 경력 미충족, 서류 미제출 등) 시에는 합격예정을 취소함.
- 제1회(2003년)부터 제7회(2009년)까지 1급 국가시험에 응시한 수험자로서 2급 자격증 소지자 : 응시자격 서류심사 신청서만 제출함
- 응시자격서류제출 시 사진과 현금을 동봉하여 제출 할 경우 반환 불가
※ 사진 및 서류심사비 불필요

제출서류 종류 - 공고문에 안내된 ‘응시자격 유형별 제출 서류’를 제출해야함

- 응시자격 유형별 제출서류(必) - ‘2024년도 제22회 사회복지사1급 국가자격시험 공고’ 및 큐넷 사회복지사1급 홈페이지, 한국사회복지사협회 홈페이지 공지사항 참고