



FAIRFAX COUNTY PUBLIC SCHOOLS

2009년 8월 10일

친애하는 부모님 또는 보호인께:

웨버릭스 카운티 공립학교는 영양가 높은 다양한 점심들을 제공합니다. 초등학교들을 위한 점심 가격은 \$2.65 이고 중, 고등학교들을 위한 점심 가격은 \$2.75 입니다. 아침 식사가 제공될 경우, 아침 식사의 가격은 \$1.50 입니다. 무료 또는 할인가의 식사도 제공받을 수 있습니다.

제공되는 모든 식사는 미 농무부가 설정한 기준을 따라야 합니다. 그러나, 학생이 의사에 의해 장애자로 진단되고 그 장애로 인하여 정규 식사를 할 수 없을 때에는, 의사가 처방한 대체 음식을 학교가 제공할 것입니다. 대체 식사를 처방받으면, 대체 식사에 대한 추가 요금은 없습니다. 귀택 자녀가 장애로 인하여 대체 식사가 필요하면, 음식 및 영양 서비스 사무처, 703-813-4800 으로 연락하십시오.

2009-2010 가구당 소득

아래에 열거되어있는 연방 소득 지침에 해당하는 가족의 어린이들은 점심 및 아침 식사를 무료로 또는 점심 식사를 할인자인 40 센트에 그리고 아침 식사를 할인자인 30 센트에 구입할 수 있습니다. 보충 영양 지원 프로그램 (SNAP), (전에는 후드 스텝프 프로그램이었음) 의 혜택을 받고 있거나 필요한 가족들을 위한 임시 보조 (TANF) 를 받고 있는 가족의 어린이들은 수입에 상관없이 무료 식사에 등록할 수 있습니다. WIC (여성, 영아, 및 아동을 위한 특별 영양 보조 프로그램) 에 참여하고 있는 가족의 어린이들 또한 가족의 수입에 따라 무료나 할인가의 식사 프로그램에 등록할 수 있습니다. 해당되시는 분들은 임시 수양 보호 (foster care)를 받는 어린이들에 관한 신청서 작성 방법을 참고하시기 바랍니다.

가족수	1년 소득	월소득	주소득
1	\$20,036.....	\$1,670.....	\$ 386
2	\$26,955.....	\$2,247.....	\$ 519
3	\$33,874.....	\$2,823.....	\$ 652
4	\$40,793.....	\$3,400.....	\$ 785
5	\$47,712.....	\$3,976.....	\$ 918
6	\$54,631.....	\$4,553.....	\$1,051
7	\$61,550.....	\$5,130.....	\$1,184
8	\$68,469.....	\$5,706.....	\$1,317
가족원 1 사람당 추가되는 액수:	\$ 6,919	\$ 577	\$ 134

SNAP 혜택이나 TANF 를 받는 가족의 어린이들은 신청서를 작성할 필요가 없습니다. 부모님이나 보호인께서 자녀가 무료의 식사 서비스를 제공받는 것을 원하지 않는다고 학교에 통보한 경우를 제외하고, 교직원은 여러분께 여러분 자녀(들)의 자격을 알려드릴 것이며 자녀들은 무료의 식사 서비스를 제공받게 될 것입니다. 만약 2009년 8월 19일까지 이러한 통보를 받지 못하시면, 신청서를 제출하여주십시오. 신청서에는 아동의 이름, SNAP 나 TANF 번호, 그리고 성인 가족원의 서명이 있어야 합니다.

만약 여러분이 이러한 무료나 할인가의 식사 지원을 제공받을 자격이 있고 그러한 지원이 필요하시면, 기밀로 처리되는 가족별 신청서를 기재하여 **우편 요금**이 이미 지불된 봉투에 넣어 **음식 및 영양 서비스 (Office of Food and Nutrition Services, 6840 Industrial Road, Springfield, Virginia, 22151)** 로 우송하여 주십시오. 학년도중 언제든지 무료 및 할인 가격의 식사를 신청할 수 있습니다. 현재는 이러한 서비스를 받을 자격이 없지만, 차후 가족의 소득이 감소되었거나, 직장을 잃었거나, 또는 가족수에 변동이 생기면 언제든지 이 신청서를 작성하여 신청할 수 있습니다. 작성이 완료되지않은 신청서는 승인받을 수 없습니다. 서명되지않은 신청서는 완료되지않은 것으로 처리될 것입니다.

여러분의 자녀 (들) 은 Family Access to Medical Insurance Security (FAMIS)라 하는 버지니아주 어린이들을 위한 건강 보험 프로그램 그리고/또는 메디케이드와 같은 다른 혜택을 받을 수 있는 등록 자격을 가지고 있을 수 있습니다. 법은 여러분이 무료 및 할인 식사 등록 자격을 위해 작성하신 정보들을 학교 기관이 메디케이드 및 FAMIS 와 함께 공유하는 것을 허용하고 있습니다. 이 프로그램들은 무료나 저렴가의 건강 보험에 등록 자격을 가질 수 있는 어린이들을 찾아내기 위하여, 그리고 그러한 어린이들을 메디케이드나 FAMIS 에 등록시킬 때에만 여러분의 정보를 사용할 수 있습니다. 이 기관들은 기타 다른 목적으로는 여러분의 무료나 할인가의 식사 신청서에서 얻은 정보들을 사용할 수 없습니다. 메디케이드 직원이나 FAMIS 직원들이 더 자세한 정보를 얻기 위해 여러분께 연락할 수 있습니다. 여러분은 메디케이드나 FAMIS 프로그램이 여러분의 정보를 공유하도록 반드시 승인하여야 할 필요는 없습니다. 여러분의 결정은 자녀들의 무료 및 할인가 식사 등록 자격여부에 아무런 영향을 주지 않을 것입니다.

음식 및 영양 서비스 사무처는 부모님께서 기재하신 신청서의 내용을 학년도중 언제라도 조회할 수 있습니다. 여러분께서 기재하신 내용은 기밀로 취급될 것이며 자격 결정과 사실을 확인하는 일에만 사용될 것입니다. 전국 학교 점심법에 의해 권한을 부여받은 학교 기관은 여러분이 기재하신 정보를 다른 어린이의 영양, 보건, 및 교육 프로그램들이 혜택을 얻을 수 있도록 결정하는 일이나 자금 후원과/또는 평가 목적을 가지고 일하는 관공서에서 제공할 수 있습니다.

여러분이 신청하신 신청이 승인을 얻었는지 또는 거절되었는지를 편지를 통해 받으실 것입니다. 제출하신 신청서에 대한 결정이나 확인 결과에 동의하지 않으시면, 음식 및 영양 서비스의 행정 서비스 책임자에게 703-813-4800 으로 전화하실 수 있습니다. 또한 여러분은 공정한 청문회를 가질 수 있는 권리도 가지고 계십니다. 청문회를 요청하시려면 음식 및 영양 서비스 사무처의 책임자, Ms. Penny McConnell, R.D 에게 6840 Industrial Road, Springfield, Virginia, 22151 의 주소로 서면 요청서를 제출하여야 합니다. 이 신청서를 기재하는데 도움이 필요하거나 질문이 있으시면, 학교나 또는 음식 및 영양 서비스 사무처 (703-813-4800)로 전화하십시오.

진실한 마음으로,

Jack D. Dale

학교 기관 교육감

JDD/fc

무차별 선언문: 연방법과 미농무부 정책에 따라, 이 기관은 인종, 피부색, 국적, 성별, 연령, 또는 장애로 인한 차별을 금지합니다. 차별 대우에 대해 불평을 제기하려면, USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 으로 서면을 제출하거나 (800) 795-3272 나 (202) 720-6382 (TTY)으로 전화하십시오. USDA 는 공평한 기회를 제공하는 제공 기관이며 고용 기관입니다.



무료 및 할인가 식사를 위한 가족별 신청서 작성법

무료나 할인가 식사를 신청하려면, 다음의 작성법을 따라 **가족들 가운데 학교에 다니고 있는 모든 어린이들에 대해 단지 한부만의 신청서**를 작성하여야 합니다.

신청서에 서명하여 다음 주소로 제출하여주십시오: Office of Food and Nutrition Services, Fairfax County Public Schools, 6840 Industrial Rd., Springfield VA 22151. 도움이 필요하시면 (703) 813-4800 으로 전화하십시오.

파트 1 - 학생 정보: 신청하는 모든 가족들은 파트 1 을 기재하여야 합니다.

- 가족중 학교에 다니는 모든 자녀들의 이름을 정자로 기재.
- 만약 알고 있다면, 각 자녀의 생년월일 (월/일/년), 학년수, 학교 이름과 학생 번호를 기재.
- 현재 각 자녀가 받고 있는 SNAP (보충 영양 지원 프로그램) (전에는 후드스텝 프로그램이었음) 혜택이나 TANF 케이스 번호를 기재. 이 번호들은 여러분이 받은 승인 편지에 있음. 이러한 SNAP 나 TANF 번호를 기재하는 가족들은 가족원들의 이름이나 소득만을 기재할 필요가 없음. SNAP/TANF 케이스 번호를 제공받은 자녀들에 대해서는 사회 보장 번호를 기재할 필요가 없음. 이러한 가족들은 파트 4 를 기재하지 말고 파트 5 와 6 를 기재하여야 함.
- 신청서의 파트 6 에 서명함. 가족원들 가운데 반드시 성인이 파트 6 에 서명하고 사회 보장 번호를 지게. 만약 사회 보장 번호가 없으면, 네모 칸에 표기하여야 함.

파트 2 - 해당되는 네모칸에 표기하고 홈리스 연락 담당인이나 이주 노동인 책임자와 대화할 수 있도록 학교에 연락하십시오. 기타 모든 가족원들을 위해 다음 작성법에 따라 신청서를 기재하십시오.

파트 3 - 임시 수양 자녀 (Foster Child) 가 있는 가족은 파트 3 그리고 파트 5 와 6 를 작성하십시오.

임시 수양 자녀란 사회 복지 기관이나 법정이 아동에 대한 법적 책임을 가지고 있는 아동으로 가족의 소득과 상관없이 혜택을 받을 수 있는 등록 자격을 가질 수 있음. 임시 수양 자녀의 등록 자격 여부는 아동의 소득에 근거함.

- 임시 수양 자녀의 매달 “개인적 용도” 소득을 기재. 임시 수양 자녀가 “개인적 용도”의 소득이 없으면 “0”로 기재. “개인적 용도” 소득은 (a) 의복, 학교에서 필요로 하는 회비 및 용돈과 같이 사회 복지 사무처가 개인 사용 명목으로 주는 소득임. **파트 4 를 작성하지 말것.** 가족에 있는 기타 다른 어린이들, 가족원들이나 소득은 기재하지 말것.
- 임시 수양 부모나 아동을 대표하는 직원은 신청서의 파트 6 에 서명하여야 함. 사회 보장 번호는 요구하지 않음. **각 임시 수양 자녀마다 별도의 신청서를 작성하여야 함.**

파트 4 - 파트 1 에 기재한 가족원들 가운데 WIC 에 참여하는 가족들을 포함하여 SNAP 이나 TANF 번호를 가지고 있지 않는 기타 가족원들 또는 파트 3 를 기재하지 않은 가족원들은 반드시 파트 4, 5, 그리고 6 를 기재하십시오.

- 소득이 있든지 없든지 상관없이 가족원 모두의 이름을 기재. 파트 1 에 기재한 학생들의 이름은 기재하지 말것. 여러분 자신을 포함하여 학교에 다니지 않는 모든 어린이들, 여러분의 배우자, 조부모, 그리고 여러분과 함께 살고 있는 친척들 및 친척이 아닌 사람들 전원을 기재. 지면 공간이 더 필요하면 별지를 사용.
- 각 가족원들이 세금 공제전이나 기타 다른 명목으로 공제하지 않고 계산된 지난 달의 소득 액수를 기재하고 그러한 급료를 얼마나 자주 받는 지도 기재. 예를 들면, 각 개인이 직장에서 받은 세금 공제전의 액수를 기재. 이러한 액수는 여러분이 받는 급료 대지에 기록되어 있음. 이 액수는 집으로 가져오는 액수와는 다름; 이 액수는 세금 및 기타의 것들을 공제하기 전의 액수임. 얼마나 자주 이러한 급료를 받는 지를 보여줄 수 있도록 액수 옆부분에 있는 해당 동그라미에 색칠함. **지난 달에** 받은 액수가 평상시보다 많았거나 적었으면, 평소 받는 액수를 기재함.
- 신청서의 파트 6 에 성인의 가족원이 서명하고 서명인의 사회 보장 번호를 기재. 만약 사회 보장 번호가 없으면, 네모칸에 표기하여야 함.

보고하여야 하는 소득의 종류와 신청서 기재법

파트 4. 기타 모든 가족원들: (파트 3 을 작성하지 않은 가족들이나 파트 1 에 SNAP 이나 TANF 케이스 번호를 기재하지 않은 가족들만 이 부분을 기재). 기타 모든 가족원들의 이름을 기재.

기타 모든 가족원들의 이름			받을만한 총소득 액수를 기재 (공제전의 소득) (W) = 주별 (E) = 매 2 주마다 (I) = 1 달에 2 번씩 (M) = 월별							
			공제전 직장에서 얻은 소득 임금, 봉급, 팁, 파업 수당, 실업 수당 고용인 배상금, 개인 사업이나 농장에서 얻은 순 이익	복지금, 자녀 지원금, 이혼 수당	현금, 은퇴금, 사회 보장금	연금, 보조 소득 보장, 은퇴금, 재향군인 보조금, 사회 보장금				
임시 수양 자녀이거나, 파트 1 에 SNAP 이나 TANF 케이스 번호를 기재하였으면 기재할 필요가 없음. 파트 1 과 파트 4 에 기재한 이름들을 가족수에 추가하여야 함. 가족에 있는 모든 성인들 및 기타 어린이들의 이름을 기재. 파트 1 에 기재한 어린이들이나 임시 수양 자녀의 이름을 기재하지 말것.	나이	소득이 없으면 네모 칸에 표기	직장 1	직장 2						
(예) Jane Smith	42	☐	\$ 2000	\$ 1000	\$ 1500	\$ 1000	\$ 50			

파트 5 - 기타 혜택들: 여러분은 기타 다른 혜택들도 받을 수 있습니다. 신청서의 파트 5 를 참조하십시오. 식사 혜택을 위해 이 부분을 작성하도록 요구하는 것이 아닙니다.

파트 6 - 서명과 사회 보장 번호: 신청하는 모든 가족들은 파트 6 을 기재하여야 합니다.

- 가족의 성인이 신청서에 반드시 서명하여야 함.
- 신청서에 서명한 성인의 사회 보장 번호를 기재하여야 함. 만약 신청서에 서명한 성인이 사회 보장 번호를 가지고 있지않다면, ☐ 나 는 사회 보장 번호가 없음이라는 네모칸에 표기하여야 함.
- 각 아동의 SNAP 이나 TANF 번호를 기재하였거나 이 신청이 임시 수양 자녀를 위한 것이라면, 사회 보장 번호를 기재할 필요가 없음.

사생활법 선언: 전국 학교 점심 법령의 9 항은 자녀의 SNAP 이나 TANF 케이스 번호를 기재한 경우를 제외하고, 신청서에 서명한 가족원의 사회 보장 번호를 기재하거나 또는 그 가족원이 사회 보장 번호가 없다는 것을 명시하도록 요구함. 사회 보장 번호를 반드시 기재하여야 하는 것은 아니지만, 사회 보장 번호를 기재하지않았거나 서명자가 그러한 번호를 가지고 있지않다는 것을 명시하지 않으면, 무료나 할인가 식사 신청을 승인받을 수 없음. 사회 보장 번호는 신청서 기재 내용의 정확성을 확인하기 위해 가족원의 신원을 조회하는 데 사용될 수 있음. 여기에는 프로그램의 검토, 감사 및 조사를 포함하고 또한 소득 확인을 위하여 고용주에게 연락, SNAP 이나 TANF 수혜 여부를 확인하기 위해 SNAP 이나 TANF 사무처에 연락, 수혜 액수를 확인하기 위하여 주 고용 안전 사무처에 연락 그리고 가족원이 받고 있는 소득액으로 제출한 서류를 점검하는 일들이 포함됨. 기재 내용이 사실과 다르면, 혜택의 상실이나 감소, 행정 소송, 또는 법적 조치를 받게 될 수 있음. 제공한 사회 보장 번호는 전국 학교 점심 법령의 권한내에서 특정 연방 및 주법, 그리고 지역 교육, 건강, 및 영양 프로그램의 위반 여부를 조사할 목적으로 미감사원 원장, 법집행관들에게 제공될 수 있음.

무차별 선언문: 연방법과 미농무부 정책에 따라, 이 기관은 인종, 피부색, 국적, 성별, 연령, 또는 장애로 인한 차별을 금지합니다. 차별 대우에 대해 불평을 제기하려면, USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 으로 서편을 제출하거나 또는 (800) 795-3272 나 (202) 720-6382 (TTY)으로 전화하십시오. USDA 는 평등한 기회를 제공하는 고용 기관입니다.



FAIRFAX COUNTY PUBLIC SCHOOLS

2009년 8월 10일

친애하는 부모님 또는 보호인께:

웨버릭스 카운티 공립학교는 영양가 높은 다양한 점심들을 제공합니다. 초등학생들을 위한 점심 가격은 \$2.65 이고 중, 고등학생들을 위한 점심 가격은 \$2.75 입니다. 아침 식사가 제공될 경우, 아침 식사의 가격은 \$1.50 입니다. 무료 또는 할인가의 식사도 제공받을 수 있습니다.

제공되는 모든 식사는 미 농무부가 설정한 기준을 따라야 합니다. 그러나, 학생이 의사에 의해 장애자로 진단되고 그 장애로 인하여 정규 식사를 할 수 없을 때에는, 의사가 **치방한** 대체 음식을 학교가 제공할 것입니다. 대체 식사를 치방받으면, 대체 식사에 대한 추가 요금은 없습니다. 귀택 자녀가 장애로 인하여 대체 식사가 필요하면, 음식 및 영양 서비스 사무처, 703-813-4800 으로 연락하십시오.

2009-2010 가구당 소득

아래에 열거되어있는 연방 소득 지침에 해당하는 가족의 어린이들은 점심 및 아침 식사를 무료로 또는 점심 식사를 할인자인 40 센트에 그리고 아침 식사를 할인자인 30 센트에 구입할 수 있습니다. 보충 영양 지원 프로그램 (SNAP), (전에는 후드 스텝프 프로그램이었음) 의 혜택을 받고 있거나 필요한 가족들을 위한 임시 보조 (TANF) 를 받고 있는 가족의 어린이들은 수입에 상관없이 무료 식사에 등록할 수 있습니다. WIC (여성, 영아, 및 아동을 위한 특별 영양 보조 프로그램) 에 참여하고 있는 가족의 어린이들 또한 가족의 수입에 따라 무료나 할인가의 식사 프로그램에 등록할 수 있습니다. 해당되시는 분들은 임시 수양 보호 (foster care)를 받는 어린이들에 관한 신청서 작성 방법을 참고하시기 바랍니다.

가족수	1년 소득	월소득	주소득
1	\$20,036.....	\$1,670.....	\$ 386
2	\$26,955.....	\$2,247.....	\$ 519
3	\$33,874.....	\$2,823.....	\$ 652
4	\$40,793.....	\$3,400.....	\$ 785
5	\$47,712.....	\$3,976.....	\$ 918
6	\$54,631.....	\$4,553.....	\$1,051
7	\$61,550.....	\$5,130.....	\$1,184
8	\$68,469.....	\$5,706.....	\$1,317
가족원 1 사람당 추가되는 액수:	\$ 6,919	\$ 577	\$ 134

SNAP 혜택이나 TANF 를 받는 가족의 어린이들은 신청서를 작성할 필요가 없습니다. 부모님이나 보호인께서 자녀가 무료의 식사 서비스를 제공받는 것을 원하지 않는다고 학교에 통보한 경우를 제외하고, 교직원은 여러분께 여러분 자녀(들)의 자격을 알려드릴 것이며 자녀들은 무료의 식사 서비스를 제공받게 될 것입니다. 만약 2009년 8월 19일까지 이러한 통보를 받지 못하시면, 신청서를 제출하여주십시오. 신청서에는 아동의 이름, SNAP 나 TANF 번호, 그리고 성인 가족원의 서명이 있어야 합니다.

만약 여러분이 이러한 무료나 할인가의 식사 지원을 제공받을 자격이 있고 그러한 지원이 필요하시면, 기밀로 처리되는 가족별 신청서를 기재하여 **우편 요금**이 이미 지불된 봉투에 넣어 **음식 및 영양 서비스 (Office of Food and Nutrition Services, 6840 Industrial Road, Springfield, Virginia, 22151)** 로 우송하여 주십시오. 학년도중 언제든지 무료 및 할인 가격의 식사를 신청할 수 있습니다. 현재는 이러한 서비스를 받을 자격이 없지만, 차후 가족의 소득이 감소되었거나, 직장을 잃었거나, 또는 가족수에 변동이 생기면 언제든지 이 신청서를 작성하여 신청할 수 있습니다. 작성이 완료되지않은 신청서는 승인받을 수 없습니다. 서명되지않은 신청서는 완료되지않은 것으로 처리될 것입니다.

여러분의 자녀 (들) 은 Family Access to Medical Insurance Security (FAMIS)라 하는 버지니아주 어린이들을 위한 건강 보험 프로그램 그리고/또는 메디케이드와 같은 다른 혜택을 받을 수 있는 등록 자격을 가지고 있을 수 있습니다. 법은 여러분이 무료 및 할인 식사 등록 자격을 위해 작성하신 정보들을 학교 기관이 메디케이드 및 FAMIS 와 함께 공유하는 것을 허용하고 있습니다. 이 프로그램들은 무료나 저렴가의 건강 보험에 등록 자격을 가질 수 있는 어린이들을 찾아내기 위하여, 그리고 그러한 어린이들을 메디케이드나 FAMIS 에 등록시킬 때에만 여러분의 정보를 사용할 수 있습니다. 이 기관들은 기타 다른 목적으로는 여러분의 무료나 할인가의 식사 신청서에서 얻은 정보들을 사용할 수 없습니다. 메디케이드 직원이나 FAMIS 직원들이 더 자세한 정보를 얻기 위해 여러분께 연락할 수 있습니다. 여러분은 메디케이드나 FAMIS 프로그램이 여러분의 정보를 공유하도록 반드시 승인하여야 할 필요는 없습니다. 여러분의 결정은 자녀들의 무료 및 할인가 식사 등록 자격여부에 아무런 영향을 주지 않을 것입니다.

음식 및 영양 서비스 사무처는 부모님께서 기재하신 신청서의 내용을 학년도중 언제라도 조회할 수 있습니다. 여러분께서 기재하신 내용은 기밀로 취급될 것이며 자격 결정과 사실을 확인하는 일에만 사용될 것입니다. 전국 학교 점심법에 의해 권한을 부여받은 학교 기관은 여러분이 기재하신 정보를 다른 어린이의 영양, 보건, 및 교육 프로그램들이 혜택을 얻을 수 있도록 결정하는 일이나 자금 후원과/또는 평가 목적을 가지고 일하는 관공서에서 제공할 수 있습니다.

여러분이 신청하신 신청이 승인을 얻었는지 또는 거절되었는지를 편지를 통해 받으실 것입니다. 제출하신 신청서에 대한 결정이나 확인 결과에 동의하지 않으시면, 음식 및 영양 서비스의 행정 서비스 책임자에게 703-813-4800 으로 전화하실 수 있습니다. 또한 여러분은 공정한 청문회를 가질 수 있는 권리로 가지고 계십니다. 청문회를 요청하시려면 음식 및 영양 서비스 사무처의 책임자, Ms. Penny McConnell, R.D 에게 6840 Industrial Road, Springfield, Virginia, 22151 의 주소로 서면 요청서를 제출하여야 합니다. 이 신청서를 기재하는데 도움이 필요하거나 질문이 있으시면, 학교나 또는 음식 및 영양 서비스 사무처 (703-813-4800)로 전화하십시오.

진실한 마음으로,

Jack D. Dale

학교 기관 교육감

JDD/fc

무차별 선언문: 연방법과 미농무부 정책에 따라, 이 기관은 인종, 피부색, 국적, 성별, 연령, 또는 장애로 인한 차별을 금지합니다. 차별 대우에 대해 불평을 제기하려면, USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 으로 서면을 제출하거나 (800) 795-3272 나 (202) 720-6382 (TTY)으로 전화하십시오. USDA 는 공평한 기회를 제공하는 제공 기관이며 고용 기관입니다.



