



「모든 이를, 소중하게」

## 군산장애인종합복지관

수신처 수신처 참고

(경유)

제목 2016년 행복한 동행 참여자 모집 안내

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 군산장애인종합복지관은 '존중, 평등, 신뢰'의 핵심가치를 중심으로 지역사회 내 장애인과 비장애인이 더불어 함께 살아가는 지역공동체를 만들기 위해 노력하고 있습니다.

3. 지역복지팀에서는 장애인부모를 둔 아동과 지역 내 멘토가 1:1 매칭을 통해 교육 및 상담 등 다양한 활동을 진행하고, 참여자의 자아존중감 및 자아탄력성 향상을 위한 2016년 행복한 동행 참여자를 모집하오니 많은 참여 부탁드립니다.

붙임 2016년 행복한 동행 참여자 모집 안내문 1부.

2016년 행복한 동행 참여 신청서 1부. 끝.

## 군산장애인종합복지관



수신처 : 군산시청 희망복지지원단, 군산시청 어린이행복과, 군산교육지원청 교육지원과, 군산시자원봉사센터, 군산대학교 사회복지학과, 호원대학교 사회복지학과, 군장대학교 사회복지학과, 서해대학교 사회복지학과

기안자 박진희

지역복지팀장 이 건

사무국장 이상준

관장 장상원

협조자

시행 군장애 16-45 (2016. 2. 22.) 접수 ( )

우54166 군산시 칠성안 3길(37) /http://www.gs1004.or.kr

전화 (063)466-7981 전송 (063)466-7983 /krc7982@hanmail.net /공개

## “2016년 행복한 동행” - 멘토링 참여자 모집 -

군산장애인종합복지관에서 2016년 행복한 동행 - 멘토링 참여자를 모집합니다. 행복한 동행은 장애인부모를 둔 아동과 지역 내 멘토가 함께하는 1:1멘토링, 멘토모임, 중간평가, 전체평가 등 다양한 활동으로 진행되며, 아래와 같이 멘토링 참여자를 모집하고자 합니다.

\* 모집일시 : 2016년 2월 22(월) ~ 3월 4일(금)

\* 모집대상

멘토 - 대학생 이상, 평소 멘토링에 관심이 많은 지역주민

(본 관의 멘토링 교육 이수 필요)

아동 - 장애인부모를 둔 아동(8세 ~ 19세)

\* 진행사항

1. 본 관의 담당자와 상담진행 후 멘토 선정
2. 멘토 선정 후 멘토교육 이수 필요(본관 자체교육)

\* 문 의 : 군산장애인종합복지관 지역복지팀 박진희

063-466-7981~2

### 군산장애인종합복지관장

# ‘2016 행복한 동행 아동 신청서

신청인	성명		생년월일	
	종교		학교명	
	연락처		이메일	
	주소			
	지원경로	<input type="checkbox"/> 신문광고 <input type="checkbox"/> 동아리봉사활동 공고 <input type="checkbox"/> 주변정보(지인, 유관기관 홍보 등) <input type="checkbox"/> 기타		
	멘토링 활동 경험	<input type="checkbox"/> 있음(내용: _____)      기관명: _____ <input type="checkbox"/> 없음		)
	희망활동			
자기소개				

  

1. 수집항목 : 성명, 생년월일, 종교, 학교명, 연락처, 이메일	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의
2. 수집목적 - 행복한 동행 멘토링 신청서 명단 수집 - 사업진행 관련 자료제공 및 결과보고	
3. 보유 및 파기 : 신청일로부터 3년 보관 후 즉시 파기	
4. 홍보를 위한 정보수집 - 사업과정 및 성과 홍보 : <b>참여자의 활동사진 및 동영상 활용</b> - 복지관홈페이지, 보도자료, 지역신문, SNS 등	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의

  

위 사람을 '2016 행복한 동행 멘토링'에 위와 같이 신청합니다.

2016년      월      일

신청인 : \_\_\_\_\_ (인)

군 산 장 애 인 종 합 복 지 관 장 귀 하