



【함께하는 마음】이 있다면, 더 이상 장애인은 없습니다.

대 구 광 역 시 장 애 인 재 활 협 회

수신자 수신처 참조

제 목 『제6기 장애청년지도자연수』대상자 추천 및 홍보협조 요청 건.

1. 장애인복지증진을 위해 노력하시는 귀 기관(단체)의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 협회에서는 지역사회 내 유능한 장애청년들이 해외문화와 사회복지를 체험하여 견문을 넓히고 자신의 역량을 강화하여 사회의 올바른 리더로 성장할 수 있도록 매년 『장애청년지도자연수』를 실시하고 있으며, 올해로 여섯 번째 연수가 실시됩니다.

3. 이에 대상자 추천 및 참가를 희망하는 장애청년들의 참가신청과 모집을 위하여 적극 홍보해주시면 감사하겠습니다.

----- 아 래 -----

가. 연수기간 : 2014년 10월 중/3박 4일(예정)

※ 일정은 기관 및 여행사의 사정과 참여자들의 연수계획서에 따라 변경될 수 있음

나. 연수지역 : 북경

다. 모집인원 : 6명

라. 참 가 비 : 10만원(단, 국민기초생활수급자 및 차상위 계층은 무료)

마. 모집대상 : 1) 만 18세 ~ 30세 장애인

2) 대구지역에 거주하고 있는 등록 장애인

3) 해외여행에 결격사유가 없는 장애인

4) 장애구분은 없으나 보장구 이용 등을 통해 독립이동이 가능한 장애인

바. 모집기간 : 2014년 3월 10일(월) ~ 5월 16일(금)

사. 신청방법 : 각 신청서류 작성 후 우편 또는 방문 접수

아. 신청서류 : < 붙임참조 >

붙 임 : 1) 참가자 모집 홍보문 1부.

2) 신청서류 양식 각 1부. 끝.

(사) 대 구 광 역 시 장 애 인 재 활 협 회 장

수신처 : 장애인복지관, 종합사회복지관, 장애인복지 관련 시설, 정신보건 관련 시설, 직능 단체·협회·법인, 대학교 등



담당 김 윤 정 과장 김 정 아 사무국장 김 성 식 상임이사 전결 신 상 윤
협조자

시행 대구장재 09-013 (2014. 3. 7) 접수 (. .)

우 : 700-753 대구광역시 중구 남산로7길 80 / www.dsrd.or.kr

전화 : (053)255-8166 / 전송 : (053)254-4903 / lovely3348@hanmail.net / 공개

(붙임 1)

『제6기 장애청년지도자연수』 참가자 모집

대구광역시장애인재활협회에서는 지역사회 내 유능한 장애청년들이 **해외문화 및 사회복지를 체험**하여 견문을 넓히고 자신의 역량을 강화하여 사회의 올바른 리더로 성장할 수 있도록 『2014년 제6기 장애청년지도자연수』를 실시하고자 합니다. 참가를 희망하는 장애청년들의 적극적인 관심과 참여를 기다립니다!!

1. 연수기간 : 2014년 10월 중/3박 4일(예정)

2. 연수지역 : 북경

(※ 연수기간 및 지역은 기관 및 여행사의 사정에 의해 변경될 수 있음)

3. 연수내용 : 장애인 사회복지, 권익, 인권, 정책, 인식, 시설 등 여러 사회·정책적 문제 중에서 주제를 정하여 다양한 방법으로 목표한 과제를 수행. 설문 조사 실시, 복지기관 방문, 실무자 인터뷰 등을 실시할 수 있으며 조사한 것을 바탕으로 한국과 비교 분석하여 발전 방안을 모색함.

4. 모집인원 : 장애청년 6명

5. 참가비 : 10만원(단, 국민기초생활수급대상자 및 차상위 계층은 무료)

6. 모집대상

- 1) 적극적이고 유능한 만 18세 ~ 30세 장애인
- 2) 대구지역에 거주하고 있는 등록 장애인
- 3) 해외여행에 결격사유가 없는 장애인
- 4) 장애구분은 없으나 보장구 이용 등을 통해 독립이동이 가능한 장애인

7. 모집기간 : 2014년 3월 10일(월) ~ 5월 16일(금)

8. 신청방법 : 각 신청서류 작성 후 우편 또는 방문 접수

9. 신청서류 : 연수신청서, 자기소개서, 연수계획서, 개인정보활용동의서, 서약서, 주민등록등본, 장애인등록증 사본, 수급자증명서(해당자), 재학증명서(해당자)

※ 각 신청서 양식은 본 협회 홈페이지 공지사항 관련 글에서 다운로드.

※ 대구광역시장애인재활협회 홈페이지 : <http://www.dsrd.or.kr>

10. 심사 및 선정

- 1) 1차 : 서류심사
- 2) 2차 : 면접심사(일정은 추후 공지)

11. 접수처 : 대구광역시장애인재활협회

(대구광역시 중구 남산4동 2482번지 까치아파트 단지 내 대구광역시장애인재활협회)

12. 기 타 : 여권의 만료일은 출발일 기준 6개월 이상 남아있어야 하며,

여권 미소지자는 연수 한달 전까지 개별적으로 발급받아야 함

★문의 : 담당 김윤정 사회복지사(☎255-8166)

(붙임 2)

※ 접수번호 : (2014 -)

2014년 제6기 장애청년지도자 해외연수신청서

인적 사항	성명	한글				사진 (3cm × 4cm)
		영문	(여권동일)			
	나이	만	세	성별	☐ 남 ☐ 여	
	주민번호	-				
	자택전화		휴대전화			
현재주소 (우편물발송) (-)						
장애 사항	장애유형			장애등급		
	장애설명	※ 장애유형과 정도에 따라 상세히 기록바람(ex. 청각장애 경우 큰소리는 들리며, 구화 가능, 수화불가능 등)				
	보장구종류			활동보조필요여부	※ 구체적 설명필요	
소속		기관명(학교명)		직책(학과, 학년)		
학력사항	졸업년도	학 교 명			학 과	
		ex)고등학교				
		ex)대학교				
		ex)대학원				
경력사항	기 관 명 (동호회, 봉사활동 등)	담당업무 및 활동내용			근무기간	
어학	(영어) ☐ 상 ☐ 중 ☐ 하			기타 외국어() ☐ 상 ☐ 중 ☐ 하		
여권소지여부	☐ 있음(여권만료일 : 년 월 일)			☐ 없음		
위와 같이 『제6기 장애청년지도자연수』를 신청합니다. 2014년 월 일 신청인 (인)						
정보 활용 동의	방송촬영 또는 언론인터뷰 실시에 대해 동의하십니까? ☐ 동의합니다 ☐ 동의하지 않습니다					
대구광역시장애인재활협회장 귀하						

자 기 소 개 서

성 명		성 별		나 이	
소 속		직 책		연락처	

< 성장과정 >

< 장애배경 >

< 나의 장 · 단점 >

연 수 계 획 서

< 지원동기 >

< 연수 참가에 따른 성취 목표, 희망 수행과제 >

※ 연수기간동안 직접 실행할 과제에 대해 구체적으로 생각해보세요.

(ex. 장애인 인식, 인권, 권익, 복지정책, 고용, 문화, 편의시설 등 조사)

< 연수결과 활용계획 >

[개인정보의 수집·이용·제공에 관한 동의서]

대구광역시장애인재활협회는 「공공기관의 개인정보 보호에 관한 법률」 제 3조 2항에 의거하여 귀하의 개인정보를 아래의 목적으로 활용 및 제공을 위해 동의를 구하고자 합니다. 아래 내용을 충분히 숙지하신 후 원하시는 경우 장애인 본인 또는 보호자가 직접 이 동의서에 서명하여 주시기 바랍니다.

1. 『제6기 장애청년지도자연수』 참여에 있어 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보(주민등록번호 등)를 포함한 개인정보를 수집·관리하고 있습니다.

○ 개인정보 수집·이용 목적 : 연수 참가자 심사·선정·관리, 참가자 해외 연수 신청 및 여행사 등에 제공·활용

○ 수집하는 개인정보 항목 : 성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 경력 및 학력, 이력, 장애유형 및 등급 등

2. 『제6기 장애청년지도자연수』에 참여하기 위해서는 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보(주민등록번호 등)를 포함한 개인정보가 필요하며, 대구광역시장애인재활협회는 「개인정보보호법」에 따라 신청자로부터 제공받은 개인정보를 보호하여야 합니다.

3. 대구광역시장애인재활협회는 개인정보를 목적에 필요한 범위에서 적절하게 활용하고 그 목적 외의 용도로 사용하지 않으며 개인정보를 제공한 신청자는 언제나 자신이 입력한 개인정보를 열람·수정 신청 할 수 있습니다.

4. 신청자는 개인정보의 수집·이용·제공에 동의하지 아니할 권리가 있으며, 만약 동의하지 않을 경우 본인이 직접 구비서류를 제출하여야 하고 연수 참여에 제한 될 수 있습니다.

본인은 위 1~4의 내용에 따라 『제6기 장애청년지도자연수』 참여·운영을 위해
개인식별정보(주민등록번호 등)를 대구광역시장애인재활협회가
수집 및 활용하고 제공하는 것에 동의합니다.

2014년 월 일

확인자

(서명 또는 인)

본인은 장애청년지도자 역량강화를 위한
장애청년지도자연수에 참여하여 귀 기관의 준수사항을 준수하겠으며,
연수팀의 일원으로 준비과정부터 마무리과정까지
성실한 태도로 참여할 것을 서약합니다.

하나. 나는 귀 기관의 모든 과정에 동참할 것을 서약합니다.

참가자 성명 : (인)

- 준비과정 : 연수 오리엔테이션 사전모임, 발대식 필참
- 연수과정 : 성실한 일정수행, 개별 행동 불가
- 종결과정 : 연수활동보고서 제출

< 서 약 서 >

제6기 장애청년지도자연수기간 동안

본인의 부주의로 발생하는 사고에 대해서는

본인이 책임을 지며

귀 기관에 민·형사상 책임을 묻지 않을 것을 서약합니다.

2014년 월 일

참가자 성명 : (인)

보호자 성명 : (인)