

## 삼례동초등학교 학교안전지킴이 자원봉사자 모집 공고

삼례동초등학교 학생보호 및 학교안전을 위한 학교안전지킴이 자원봉사자를 위촉하고자 하오니, 관심 있는 분들의 많은 응모 바랍니다.

2025. 2. 10.  
삼례동초등학교장

### 1. 모집내용

#### 가. 위촉분야 및 인원

구분	인원	근무지	위촉기간	비고
학교안전지킴이 자원봉사자	1명	삼례동초등학교	2025년 3월 ~ 2026년 2월	자원봉사 형태의 학생보호 인력

#### 나. 위촉 조건

봉사시간	자원봉사 활동비	봉사내용	비고
주당 15시간 미만 ○ 월~금(3시간) 오전 11:00~14:00 ○ 단, 수요일(2시간) 오전 11:00~13:00	1시간 10,000원 (월 560,000원)	· 학교 내 외부인 출입 관리 및 통제 · 등·학교지도 및 교통안전 지도, 교문 출입지도 · 취약시간·취약지역 교내 및 교외 순회 지도 등	

※ 구체적인 내용은 우리 학교의 2025학년도 지킴이자원봉사자 운영 계획에 따라 수정될 수 있음

### 2. 응시자격 요건

#### 가. 지원자격

- ※ 학력 제한 없으며, 정신적·신체적으로 지킴이자원봉사자 활동 수행에 지장이 없는 자 중 아래에 해당하는 자
- 경비·경호자격증, 학교안전지도사, 학교폭력예방 관련 민간자격증 소지자
  - 퇴직공무원(교원, 경찰관 등)

#### 나. 지원 제외 대상

- 「학교폭력 예방 및 대책에 관한 법률」 제20조의5 제2항에 해당하는 자

- 아동복지법에 따라 아동학대 관련범죄로 형 또는 치료감호를 선고받아 확정되고, 그 확정된 때부터 형 또는 치료감호의 전부 또는 일부의 집행이 종료되거나 집행을 받지 아니하기로 확정된 후 10년이 경과하지 아니한 자
- 아동·청소년의 성보호에 관한 법률 제56조에서 규정하고 있는 아동·청소년 관련 교육기관 등의 취업(사실상 노무 제공) 제한 대상자
- 「아동복지법」 제29조의 3 및 같은 법 시행령 제26조의 4에 규정하고 있는 아동관련기관 등의 취업(자원봉사 포함) 제한 대상자
- 학생과 관련된 업을 경영하여 학생 지도에 공정성을 확보하기 어려운 자
- 기타 학생보호 및 학교안전 등의 업무수행에 부적합하다고 판단되는 자

### 3. 응시원서 및 접수

가. 공고/접수기간 : 2025. 2. 11.(화) ~ 2025. 2. 14.(금) 12:00

나. 접수장소 : 삼례동초등학교 교무실

다. 접수방법 : 접수처에 본인이 직접 제출(대리 및 우편, FAX 접수 불가)

### 4. 심사일정

가. 방법

- 1차 서류심사 : 응시자의 자격·경력 등 적격여부를 제출서류에 의해 심사
- 2차 면접심사 : 1차 서류 접수자 모두를 2차 면접심사 대상으로 함
- 2차 면접심사 결과 최고득점자를 최종합격자 결정

나. 1차 서류심사 : 2025. 2. 14.(금) 15:00, 교무실, 접수자가 1인일 경우 합격 통보

다. 2차 면접심사 : 2025. 2. 17(월) 14:00, 교무실, 접수자가 1인일 경우 생략할 수 있음

라. 최종합격자 발표 : 2025. 2. 18(화) 10:00, 합격자에 한해 개별통보

### 5. 제출서류

가. 지킴이자원봉사자 응시원서 [붙임1]

나. 자격증 사본 또는 경력증명서

다. 개인정보 수집·이용 동의서 [붙임2]

라. 성범죄경력 및 아동학대 관련범죄 조회 동의서 [붙임3]

마. 행정정보 공동이용 사전 동의서 [붙임4]

### 6. 기타

가. 접수된 서류는 반환요구 시 반환할 수 있으며, 기재된 내용이 사실과 다를 경우 채용을 취소할 수 있습니다.

나. 합격자 통지 후 결격사유가 발견될 경우 합격이 취소됩니다.

다. 기타 사항은 삼례동초등학교(전화 262-2226)로 문의하시기 바랍니다.

[붙임1]

삼례동초등학교 안전지킴이  
자원봉사자 응시원서

연 락 처	휴대폰	
※접수번호		

※ 표시란은 기재하지 않습니다.

인 적 사 항	성 명	한글		생년월일	19 . .	사 진 (반명함판)
		(한자)	( )	(연령)	(만 세)	
	현주소	우편번호) -				
	E-mail					

학 력 사 항	기간	학 교 명	학 과 명	졸업구분	비고
	년 월 ~ 년 월	고등학교			
	년 월 ~ 년 월	대학교	학과		
	전공 :				
년 월 ~ 년 월	대학원	학과			
전공 :					

자 격 사 항	자격종류	자격증번호	발급기관명	취득일자

경 력 사 항	기 관 명(회사명)	소 속	직 위	담 당 업 무	재직기간 (개월)
					. . ~ . . ( )
					. . ~ . . ( )
	학생지도경력 보유 경험 (○, × 로 기재)	근무 지역 (사군구까지 기재)		근무학교명	근무기간

본인은 위와 같이 삼례동초등학교 안전지킴이 자원봉사자 위촉 신청(선정)에 응시하고자 서류를 갖추어  
지원합니다.

2025 년 월 일

지 원 자 : (☑) 또는 서명)

삼례동초등학교장 귀하

## 응시원서 작성요령

1. 응시원서는 반드시 소정 양식을 다운 받아 한글로 작성하여 제출
2. 응시원서 작성 시 응시자 부주의로 인한 잘못된 기재나 표기는  
응시자 본인의 불이익이 됨
3. 『응시원서』는 아래의 《작성요령》에 따라 작성함.

### 《작 성 요 령》

- ① 주 소 : 주소는 현재 거주하는 곳을 기재하며, 연락처는 긴급연락이 가능 하  
도록 정확히 기재
- ② 학력사항 : 최종 학력이 대학원 졸업인 경우 대학교도 기재
- ③ 소지하고 있는 경비·경호·안전관련 자격·면허증 모두 기재  
(자격증의 개수는 점수화 하지 않으나 급종별은 차등점수 부여함)
- ④ 경력사항 : 안전지킴이, 경비·경호·안전관련 등 근무경력을 상세히 기재

[붙임2]

## 개인정보 수집·이용 동의서

### [ 개인정보 수집·이용에 대한 동의 ]

수집하는 개인정보 항목	성명, 성별, 생년월일, 주소, 전화번호, 휴대전화번호, 학력, 경력 등
개인정보의 수집 및 이용목적	위촉 및 교육청 보고
개인정보의 보유 및 이용기간	개인정보보호법 제21조에 따라 「공공기록물관리법」 및 「서울특별시교육청 기록물관리지침」에 의한 보존기간까지이며, 최종 합격자에 한해 교육청에 개인정보를 제공합니다. 수집한 개인정보는 보존기간이 지나면 재생 불가능하도록 파쇄 조치합니다.

※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만, 동의가 없을 경우 지원이 불가능함을 알려드립니다.

동의함 ☐

동의하지 않음 ☐

### [ 고유식별정보 처리에 대한 동의 ]

수집하는 고유식별정보 항목	주민등록번호
고유식별정보의 수집 및 이용목적	교육청 보고
고유식별정보의 보유 및 이용기간	개인정보보호법 제21조에 따라 「공공기록물관리법」 및 「서울특별시교육청 기록물관리지침」에 의한 보존기간까지이며, 최종 합격자에 한해 교육청에 고유식별정보를 제공합니다.

※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만, 동의가 없을 경우 지원이 불가능함을 알려드립니다.

동의함 ☐

동의하지 않음 ☐

### [ 개인정보 제3자 제공에 대한 동의 ]

제공하는 개인정보 항목	성명, 성별, 주민등록번호 등
개인정보의 제공 목적	보고 및 신원조사, 결격사유조회, 성범죄경력조회, 아동학대관련범죄전력조회
제공기관	교육청, 경찰서, 관공서

※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만, 동의가 없을 경우 지원이 불가능함을 알려드립니다.

동의함 ☐

동의하지 않음 ☐

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음.

「개인정보보호법 2011. 9. 30. 시행」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의함.

2025 년      월      일

성명 :

(인)

삼례동초등학교장 귀하

## 성범죄 경력 조회 및 아동학대관련범죄 전력 조회 동의서

대상자	성 명	한글			
		한자		영문	
	주민등록번호	-	외국인인 여권번호 등록번호	경우: 국적과 또는 외국인	
	주 소				
	전화번호	자택		휴대전화	
구분	성범죄 경력 조회 [    ] 아동학대관련범죄 전력 조회 [    ]				

본인은 삼례동초등학교 취업(예정)자 또는 노무 제공(예정)자로서, 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조 및 같은 법 시행령 제25조와 「아동복지법」 제29조의3 및 같은 법 시행령 제26조의3에 따른 성범죄 경력 조회 및 아동학대관련범죄 전력 조회에 동의합니다.

2025년                      이월                      이월

동의자 (서명 또는 인)

완주           경찰서장 귀하

## 유의사항

대상자가 외국인인 경우 한글·영문의 성명, 국적과 함께 여권번호 또는 외국인등록번호를 적습니다.

210mm×297mm[백상지 80g/m<sup>2</sup>(재활용품)]

[서식 3] 행정정보 공동이용 사전동의서

■ 행정정보 공동이용 지침 [별지 제8호서식]

**행정정보 공동이용 사전동의서**

※ 색상이 어두운 난은 대상자(법정대리인)가 작성하지 않으며, [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일시
이용기관 명칭	
이용사무(이용목적)	
공동이용 행정정보 보유·이용 기간 (주기적으로 정보를 조회하는 경우 조회 기간·주기 명시)	
행정정보 공동이용을 위해 제공하는 정보	성명, 생년월일, 전화번호, 고유식별번호
공동이용 행정정보(첨부서류)	

본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 공동이용 행정정보(첨부서류)를 확인하는 것에 동의합니다.

※ 행정정보의 공동이용에 대하여 동의하지 아니할 경우에도 불이익은 없으며, 동의하지 아니한 경우 본인이 해당 첨부서류를 직접 제출하여야 합니다.

이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「전자정부법 시행령」 제90조에 따라 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. 이용기관이 요청하는 경우 기재하여 주십시오.

(필요시 기재) [ ] 주민등록번호( ) [ ] 여권번호( )  
[ ] 운전면허의 면허번호( ) [ ] 외국인등록번호( )

년 월 일

대상자(본인) 성명: (서명 또는 인)  
생년월일:  
전화번호:

※ 14세 미만 아동인 경우 법정대리인의 동의가 필요합니다.(법정대리인의 동의가 필요 없는 경우에는 생략이 가능합니다.)

법정대리인 성명: (서명 또는 인)  
전화번호:

○○○○기관의 장 귀하