

"2018년 전라북도장애인복지관 30주년"
30년의 동행, 당신의 미래와 함께 하겠습니다.

전라북도장애인복지관

수신 수신자 참조

(경유)

제목 **자원봉사스쿨 봉사활동 홍보 요청**

1. 귀 교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 전라북도장애인복지관에서는 자원봉사활동을 통해 자기주도적인 나눔을 실천하여
인성발달에 도모하고, 장애의 올바른 인식을 확립하고자 하반기 자원봉사스쿨을
진행하오니 적극 홍보부탁드립니다.

가. 일 시 : 2018. 12. 15.(토) 09:30~17:30

나. 장 소 : 전라북도장애인복지관 2층 강당

다. 대 상 : 중·고등학교 학생 자원봉사자 40명(선착순 접수)

라. 내 용 : 청소년자원봉사 소양교육 및 자원봉사활동(8시간 이수)

마. 접수기간 : 2018. 12. 5.(수) ~ 12. 13.(목)

바. 문 의 : 가족지원팀 김정현(063-901-6160)

- 붙임 1. 2018 하반기 자원봉사 스쿨 안내 1부.
2. 자원봉사스쿨 참가신청서 1부. 끝.

전라북도장애인복지



수신자 : 우전중학교장 외 66개교장

담당자 김정현 팀 장 김은희 실 장 손국진 관 장 정호영
협조자

시행 전북장북-2018-528 2018. 12. 5. 접수 (. .)
우 55069 전라북도 전주시 완산구 천잠로 277 (효자동3가 1215-21)/www.jbwc.or.kr
전화번호 063-901-6160 팩스번호 063-224-4131 /

2018 하반기 자원봉사스쿨 봉사활동 안내

1 목적

- 1) 청소년 자원봉사소양교육 및 자원봉사활동을 통해 자기주도적인 나눔을 실천하여
인성발달에 도모하고, 장애에 대한 올바른 인식의 확립한다.

2 개요

- 1) 일 시 : 2018. 12. 15.(토) 09:30~17:30
- 2) 장 소 : 복지관 2층 강당
- 3) 대 상 : 중·고등학교 학생 자원봉사자 40명(선착순 접수)
- 4) 내 용 : 청소년자원봉사 소양교육 및 자원봉사활동(봉사활동 8시간 이수)
- 6) 접 수 처 : 가족지원팀 김경현 ☎063-901-6160 / fax 063-224-4131)
- 7) 접수기간 : 2018. 12. 05.(수) ~ 12. 13.(목)
- 8) 접수방법 : 방문 및 fax 접수

※ 사전 봉사활동에 필요한 VMS에 회원등록 필요함

3 세부사항

구 분	내 용	소요시간
접 수	참석자 명단 작성 및 인원파악	09:30 ~ 10:00
일정안내	복지관 소개 및 세부일정안내	10:00 ~ 10:30
자원봉사 소양교육	청소년 자원봉사 개념, 특성, 가치 등	10:30 ~ 12:30
중식	점심식사 및 자유 시간	12:30 ~ 13:30
장애이해교육, 사전교육	장애이해 및 자원봉사 시 준수사항	13:30 ~ 14:00
자원봉사활동 진행	장애인 생산품 작업 활동	14:00 ~ 17:00
마무리	작업 활동 정리, 소감 나눔	17:00 ~ 17:30

자원봉사스쿨 참가신청서

성명			생년월일	
주소				
나이	세	학력	<input type="checkbox"/> 중학교 <input type="checkbox"/> 고등학교	
교육과정	2018년 자원봉사스쿨 소양교육 및 봉사활동			
VMS ID				
연락처			E-mail	
자원봉사자스쿨을 위한 홍보, 마케팅, 전시 자료요청 등의 목적 외 개인정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음				

위와 같이 전라북도장애인복지관 자원봉사스쿨 참가를 신청합니다.

신청일 : 2018년 월 일
☐ 14세미만 보호자 또는 동의자 : (인)
 신청인 : (인)

전라북도장애인복지관 귀하