

꿈꾸는 아이들의 공간



# 종로아이존

수 신 수신처 참조

(경 유)

제 목 종로아이존 자원봉사자 모집 홍보 의뢰

1. 귀 학과의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 종로아이존은 발달장애를 가진 초등학생이하 아동을 대상으로 전문적이고 다각적인 상담치료서비스를 제공하여 가정 및 학교생활의 적응을 돕기 위한 서울형 아동청소년 정신건강지원시설입니다.
3. 아래와 같이 2017년 자원봉사자를 모집하오니 많은 학생들이 지원할 수 있도록 홍보 부탁드립니다.

- 가. 건 명 : 종로아이존 자원봉사자 모집 및 홍보 의뢰
- 나. 지원대상 : 자원봉사를 희망하는 일반인 및 대학생
- 다. 지원내용 : 발달장애아동 대상 학교준비프로그램 보조
- 라. 봉사기간 : 2017.11월~2018.02월 매주 금요일 오전 9시30분~12시30분(3시간)
- 마. 지원방법 : 자원봉사 신청서 메일발송 ([jnaizone@hanmail.net](mailto:jnaizone@hanmail.net))  
 자원봉사 신청서 팩스발송 (02-6395-7047)  
 홈페이지 '자원봉사안내/신청' 에서 등록(<http://jongnoaizone.or.kr>)
- 바. 문 의 : 박은경 사회복지사 (Tel : 02-6395-7045)

- 붙임 1. 종로아이존 자원봉사자 모집공고문. 1부  
 2. 종로아이존 자원봉사신청서. 1부. 끝.

## 종로아이존센터장



수신처 : 한양여자대학교의 31곳

담당자	박은경	팀장	박찬희	센터장	박유경
시행	종로아이존 제17-369	(2017. 10. 23)	접수	-	(2017. . .)
우	110-032	서울시 종로구 자하문로 89(신교동 70-10)	세종마을 푸르메센터 2층	/	
전화	02)6395-7045	/전송	02) 6395-7047	/이메일	<a href="mailto:jnaizone@hanmail.net">jnaizone@hanmail.net</a> / 공개

붙임.1

## <종로아이존 자원봉사자 모집>

종로아이존은 서울시 정신보건사업의 일환으로 발달장애(자폐, 지적장애 등)으로 진단받은 아동을 대상으로 전문적이고 다각적인 상담치료서비스를 제공하여 가정 및 학교생활의 적응을 돕기 위한 아동청소년 정신건강지원시설입니다.

관심 있는 관련학과 학생 및 대학원생들의 많은 참여 부탁드립니다.

1. 자원봉사 기간 : 2017년 11월부터 ~ 2018년 02월까지  
매주 금요일 오전 09:30~12:30(3시간)
2. 자원봉사지원대상 : 자원봉사를 희망하는 일반인 및 대학생
3. 자원봉사자 활동내용

봉사 종류	배치	요일/모집인원	시간	봉사내용
전문 자원봉사	학교준비프로그램(방학 중)	금요일 오전 (3명)	09:30-12:30	초등학교 입학 전 학교생활적응력 향상을 위한 프로그램 지원

4. 모집인원 : 3명
5. 지원 방법 : 종로아이존 홈페이지(<http://jongnoaizone.or.kr>) 자원봉사자 신청서 기입
6. 자원봉사자 담당자 : 박은경 사회복지사 / 02-6395-7045
7. 자원봉사특전 : 자원봉사 인증서 발급 / 연말우수자원봉사자 표창 등.
8. 위치 : 서울시 종로구 신교동 66번지 푸르메재활센터 2층 종로아이존

**오시는 길**

**■ 걸어서 오시는 방법**  
3호선 경복궁역 2번 출구에서 약 1km 직진 ▶ 세종마을 푸르메센터 2층

**■ 대중교통으로 오시는 방법**

버스정류장 위치	복지관 오는 버스
3호선 경복궁역 3번출구 나오신 방향으로 50m 앞	1020, 1711, 7016, 7212 효자동 버스정류장 하차
5호선 광화문역 2번 출구 바로 앞	

## 종로아이존 자원봉사활동 신청서

기재하실 내용은 본 기관의 자원봉사 관리를 위한 기초자료로 사용되며 외부에 유출되지 않도록 관리하고 있습니다.					
성 명		성 별	남 · 여	생년월일	(양 · 음)
주 소				E-mail	
연 락 처				VMS 가입여부	□ 가입(ID :                      )
학 력	□ 대재학 □ 대졸 □ 대학원재학 □ 대학원졸				□ 미가입
학교/전공	/			사 진	
자 격 증					
특기사항					
결혼여부	□ 미혼 □ 기혼				
봉사활동 참여동기	<input type="checkbox"/> 학교교과 <input type="checkbox"/> 이웃봉사 <input type="checkbox"/> 자기발전 <input type="checkbox"/> 종교신념 <input type="checkbox"/> 여가선용 <input type="checkbox"/> 사회경험 <input type="checkbox"/> 지역발전 <input type="checkbox"/> 기술활용 <input type="checkbox"/> 기타(                                      )		본 기관 봉사활동 참여경로	<input type="checkbox"/> 지역근접 <input type="checkbox"/> 학교안내 <input type="checkbox"/> 주위권유 <input type="checkbox"/> 인 터 넷 <input type="checkbox"/> 지역연론 <input type="checkbox"/> 타기관 소개 <input type="checkbox"/> 기타(                                      )	
자원봉사 경 령	봉사기관	봉사기간		봉사내용	
봉 사 가능주기	□ 정기적      □ 비정기적		희망요일	□ 월 □ 화 □ 수 □ 목 □ 금	
	□ 1회 □ 주1회 □ 격주1회 □ 월1회		희망시간		
봉 사 희망분야	□ 학습지원		□ 사무행정		
	□ 학교준비프로그램		□ 행사지원		
	□ 치료보조		□ 기 타 (                                      )		
하고 싶은 말					
<p>본인은 자원봉사 활동에 참여하며, 아래사항을 준수하겠습니다.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 대상자의 인격을 존중하고 사회의 윤리·도덕을 준수합니다.</li> <li>2. 참여하는 모든 봉사활동에 정치·영리·종교 활동과 관련시키지 않습니다.</li> <li>3. 직원, 타 봉사자, 대상자에게 친절하도록 노력하며 책임감을 갖고 자원봉사에 임합니다.</li> </ol> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">                    년            월            일                      신청자                      (인)</p>					
※ 담당자 작성란					
연결사항					