

꿈꾸는 아이들의 공간



종로아이존

수 신 수신처 참조

(경 유)

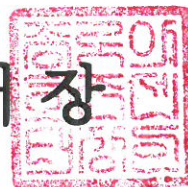
제 목 종로아이존 자원봉사자 모집(3차) 홍보 의뢰

1. 귀 학과의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 종로아이존은 발달장애를 가진 초등학생이하 아동을 대상으로 전문적이고 다각적인 상담 치료서비스를 제공하여 가정 및 학교생활의 적응을 돕기 위한 서울형 아동청소년 정신건강 지원시설입니다.
3. 아래와 같이 2018년 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. 봉사내용 : 별첨
- 라. 지원방법 : 자원봉사 신청서 메일발송 (jnaizone@hanmail.net)
 자원봉사 신청서 팩스발송 (02-6395-7047)
 홈페이지 '자원봉사안내/신청' 에서 등록(<http://jongnoaizone.or.kr>)
- 마. 문 의 : 박은경 정신보건사회복지사 (Tel : 02-6395-7045)

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

종로아이존센터장



수신처 : 이화여자대학교 외

담당자	박은경	팀장	박찬희	센터장	박유경
시행	종로아이존 제18-268	(2018. 8. 17)	접수	-	(2018. . .)
우	110-032 서울시 종로구 자하문로 89(신교동 70-10) 세종마을 푸르메센터 2층 /				
전화	02)6395-7045 /전송	02) 6395-7047	/이메일	jnaizone@hanmail.net	/ 공개

〈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. 자원봉사지원대상 : 자원봉사를 희망하는 일반인 및 대학생

2. 자원봉사자 활동내용

종류 (일시/정기)	배치	모집인원	일시	봉사내용
일시	발달장애아동 문화여가지원 프로그램	5명	2018년9월15일(토) 09:00~15:00(6시간)	발달장애아동 1:1매칭 동행 및 프로그램 지원 (장소:기린나라/경기도 과천)
		5명	2018년10월20일(토) 09:00~15:00(6시간)	발달장애아동 1:1매칭 동행 및 프로그램 지원(장소:미정)
		5명	2018년11월17일(토) 09:00~15:00(6시간)	발달장애아동 1:1매칭 동행 및 프로그램 지원(장소:미정)

3. 모집인원 : 5명

4. 지원 방법 : 종로아이존 홈페이지(<http://jongnoaizone.or.kr>) 자원봉사자 신청서 기입

5. 자원봉사자 담당자 : 박은경 정신보건사회복지사 / 02-6395-7045

6. 자원봉사특전 : 자원봉사 인증서 발급 / 연말우수자원봉사자 표창 등.

7. 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	<input type="checkbox"/> 가입(ID :)
학 력	<input type="checkbox"/> 대재학 <input type="checkbox"/> 대졸 <input type="checkbox"/> 대학원재학 <input type="checkbox"/> 대학원졸				<input type="checkbox"/> 미가입
학교/전공	/			사 진	
자 격 증					
특기사항					
결혼여부	<input type="checkbox"/> 미혼 <input type="checkbox"/> 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"/> 지역언론 <input type="checkbox"/> 타기관 소개 <input type="checkbox"/> 기타()	
자원봉사 경 험	봉사기관	봉사기간		봉사내용	
봉 사 가능주기	<input type="checkbox"/> 정기적 <input type="checkbox"/> 비정기적			희망요일	<input type="checkbox"/> 월 <input type="checkbox"/> 화 <input type="checkbox"/> 수 <input type="checkbox"/> 목 <input type="checkbox"/> 금
	<input type="checkbox"/> 1회 <input type="checkbox"/> 주1회 <input type="checkbox"/> 격주1회 <input type="checkbox"/> 월1회			희망시간	
봉 사 희망분야	<input type="checkbox"/> 학습지원			<input type="checkbox"/> 사무행정	
	<input type="checkbox"/> 학교준비프로그램			<input type="checkbox"/> 행사지원	
	<input type="checkbox"/> 치료보조			<input type="checkbox"/> 기 타 ()	
하고 싶은 말					
<p>본인은 자원봉사 활동에 참여하며, 아래사항을 준수하겠습니다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 대상자의 인격을 존중하고 사회의 윤리·도덕을 준수합니다. 2. 참여하는 모든 봉사활동에 정치·영리·종교 활동과 관련시키지 않습니다. 3. 직원, 타 봉사자, 대상자에게 친절하도록 노력하며 책임감을 갖고 자원봉사에 임합니다. 					
년 월 일			신청자		인
※ 담당자 작성란					
연결사항					