



【함께하는 마음】이 있다면, 더 이상 장애인은 없습니다.

대구광역시 장애인 재활 협회

수신자 수신처 참조

제 목 제12기 장애청년지도자연수 참가자 모집 및 홍보 협조 요청 건.

1. 귀 기관(단체)의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 협회에서는 지역사회 내 장애청년이 선진문화를 체험하여 견문을 넓히고 자신의 역량을 강화함으로써 사회의 올바른 리더로 성장할 수 있는 기회를 제공하고자 「제12기 장애청년지도자연수」를 실시합니다.
3. 이에 참여를 희망하는 장애청년의 참가독려 및 신청을 위해 적극 홍보 해주시면 감사하겠습니다.

----- 아 래 -----

- 가. 연수기간 : 2020년 10월 중 3박 4일 실시
- 나. 연수지역 : 대만 타이베이 혹은 국내지역
(코로나 19 현황에 따라 기간·지역은 변경될 수 있음.)
- 다. 모집인원 : 6명
- 라. 참 가 비 : 금100,000원(금일십만원)
(단, 국민기초생활수급자 및 차상위계층은 무료)
- 마. 모집대상 :
 - 1) 만 18세 이상 ~ 30세 이하 장애인
 - 2) 대구지역에 거주하고 있는 등록 장애인
 - 3) 해외여행에 결격사유가 없는 장애인
 - 4) 장애구분은 없으나 보장구 이용 등을 통해 독립이동이 가능한 장애인
- 바. 모집기간 : 2020. 5. 11(월) ~ 2020. 6. 30(화) 18시 도착분까지
- 사. 신청방법 : 각 신청서류 준비 후 방문·우편·이메일 접수
- 아. 신청서류 :
 - 1) 연수신청서, 자기소개서, 개인정보활용동의서 각 1부(소정양식)
 - 2) 장애인등록증(복지카드) 사본 1부
 - 3) 국민기초생활수급자 증명서·차상위계층 확인서 1부(해당자에 한함)
 - 4) 재학증명서·재직증명서, 사회활동 증빙서류 1부(해당자에 한함)

붙임 : 가. 참가자 모집 홍보전단지 1부.

나. 신청서류 양식 각 1부. 끝.

(사) 대구광역시 장애인 재활 협회 장



수신처 : 구(군)청 8개소, 행정복지센터 131개소, 종합사회복지관 27개소, 장애인복지관 6개소, 장애인단체 및 법인 11개소, 대구지역대학교 25개교, 장애학생지원센터 22개소, 특수학교 9개교

담당 이정민 과장 이수지 사무국장 김성식 상임부회장 전결 신상윤
협조자

시행 대구장재 09 - 010 (2020. 5. 4) 접수 (. .)

우 : 41977 대구광역시 중구 남산로7길 80 / www.dsrd.or.kr

전화 : (053)256-1304 / 전송 : (053)719-4903 / wj8213@naver.com / 공개

제12기 장애청년지도자연수 참가자 모집

연수지역 : 대만 타이베이 혹은 국내지역

연수일정 : 2020년 10월 중 (3박4일) 예정

연수지역과 일정은 코로나19 상황에 따라 변경될 수 있습니다.

1. 모집대상

- 모집인원 : 6명
- 대구에 거주 중이며
만 18세 ~ 30세 등록장애인
- 해외여행에 결격사유가 없는 장애인

2. 지원방법

- 이메일 접수
wj8213@naver.com
- 우편, 방문 접수
대구광역시 중구 남산로7길 75, 2층

※ 신청서류는 홈페이지에서 다운로드

3. 모집절차

- | | |
|---------------|-------------|
| - 모 집 기 간 ▶ | 5/11 ~ 6/30 |
| - 서 류 심 사 ▶ | 7/1 ~ 7/3 |
| - 면 접 심 사 ▶ | 7/6 ~ 7/10 |
| - 합 격 자 발 표 ▶ | 7월 중 |

4. 기타사항

- 연수참가비용 : 10만원
(국민기초생활수급자, 차상위계층면제)
- 홈페이지 : www.dsrd.or.kr
- 문의처 : 053-256-1304
(장애청년지도자연수 담당자)

★ 서류합격자에 한해 면접 심사일 공지 ★

제12기 장애청년지도자연수 신청서

인적 사항	성명 (국문)		성명 (영문)	(여권동일)	사 진 (3cm × 4cm)
	나이	만 세	성별	☐ 남 ☐ 여	
	생년월일	0000.00.00	이메일주소		
	자택전화		휴대전화		
	경제상황	☐ 국민기초생활수급권자 ☐ 차상위계층 ☐ 해당사항 없음			
	주민등록상 주소	()			
	실거주지 주소	()			

장애 사항	장애유형	ex. ○○장애 심한 장애인(1~3급) / ○○장애 심하지 않은 장애인(4~6급)		
	장애설명	※ 장애유형과 정도에 따라 80자 내외로 상세히 기록해주세요. (ex. 청각장애일 경우 큰소리는 들리며, 구화 가능, 수화불가능 등)		
	보장구종류		활동보조 필요여부	

학력 사항	학교명 / 학과	입학연도	졸업연도
경력 및 활동	기관명	업무 및 활동내용	기간
		ex. 대외활동, 봉사활동 등	

어학	영어	☐ 상 ☐ 중 ☐ 하	(기타 외국어)	☐ 상 ☐ 중 ☐ 하
특기 사항	영상촬영 / 편집	☐ 상 ☐ 중 ☐ 하	수어통역	☐ 상 ☐ 중 ☐ 하
	파워포인트	☐ 상 ☐ 중 ☐ 하	(기타)	☐ 상 ☐ 중 ☐ 하
여권 소지 여부	☐ 있음 (여권만료일 : 년 월 일)		☐ 없음	

희망 연수지역	() 시 · 도 () 시 · 군 · 구 ※예정된 연수지(대만 타이베이)를 방문하지 못했을 경우 희망하는 지역을 작성해주세요.
---------	--

위와 같이 「제12기 장애청년지도자연수」를 신청합니다.
2020년 월 일
신청인 (인)

정보활용 동의	방송촬영 또는 언론인터뷰 실시에 대해 동의하십니까? ☐ 동의합니다. ☐ 동의하지 않습니다.
---------	---

자 기 소 개 서

< 성장과정 >

※ 300자 내 작성

< 장애배경 >

※ 300자 내 작성

< 나의 장 · 단점 >

※ 300자 내 작성

< 지원동기 >

※ 200자 내 작성

[개인정보의 수집 · 이용 · 제공에 관한 동의서]

대구광역시장애인재활협회는 「개인정보보호법」에 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. 「제12기 장애청년지도자연수」 참여에 있어 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보(성명, 생년월일 등)를 포함한 개인정보를 수집 · 관리하고 있습니다.
 - 개인정보 수집 · 이용 목적 : 연수 참가자 심사 · 선정 · 관리, 참가자 해외연수 신청 및 여행사 등에 제공 · 활용
 - 수집하는 개인정보 항목 : 성명, 생년월일, 주소, 연락처, 경력 및 학력, 이력, 장애 유형 및 등급 등
2. 「제12기 장애청년지도자연수」에 참여하기 위해서는 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보(성명, 생년월일 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 신청을 할 수 있습니다.
4. 신청자는 개인정보의 수집 · 이용 · 제공에 동의하지 아니할 권리가 있으며, 만약 동의하지 않을 경우 연수 참여에 제한 될 수 있습니다.

본인은 위 1~4의 내용에 따라 「제12기 장애청년지도자연수」 참여 · 운영을 위해
개인식별정보(성명, 생년월일 등)를 대구광역시장애인재활협회가
활용하고 제공하는 것에 동의합니다.

2020년 월 일

확인자 _____(서명 또는 인)