

사회복지법인 전주기독교사회복지회
군산장애인종합복지관

수신자 수신처 참조

(경유)

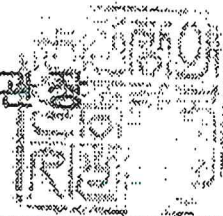
제목 2021년 군산장애인종합복지관 프로그램 홍보 및 모집 안내

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 군산장애인종합복지관은 "존엄성·연대·비상"이라는 핵심가치를 중심으로, 이웃과 함께 성장하고 세상과 소통하는 장강다리 역할로 당사자의 진정한 행복을 지원하는 것을 목적으로 합니다.
3. 본 복지관에서는 2021년 문화예술 및 역량강화 프로그램들을 아래 별첨과 같이 안내하오니 많은 관심과 참여를 부탁드립니다.

붙임 1. 사업안내지 1부.

2. 프로그램신청서 및 개인정보동의서 1부, 별.

군산장애인종합복지관장



수신처: 군산시 장애인가족지원센터 4층 339호

기관장 사회동행팀장 이 건 - 사무국장 이상준 - 원장 이영재






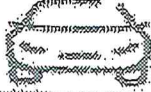





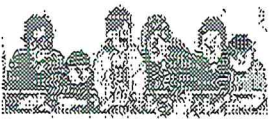



협조처:

시행 군장애 21-022 (2021. 2. 1.) 접수 ()

주소 54186 군산시 칠성안 3길(37) / <http://www.gs1004.or.kr>

전화 (063)466-7981 (리봉) 070-8887-2683 / 팩스 (063)466-7983 / 메일주소 krc7982@hanmail.net / 공개

사회통합 프로그램 신청서

이름 (성명)			성별	 (남 <input type="checkbox"/>)	 (여 <input type="checkbox"/>)	
생년월일	 (주민등록번호 앞 6자리) 예시) 123456-*****					
 주소	군산시					
 연락처	나(본인) :					
	보호자 :					
장애명	장애 정도가 심한 장애인 (1급, 2급, 3급)				<input type="checkbox"/>	
	장애 정도가 심하지 않은 장애인 (4급, 5급, 6급)				<input type="checkbox"/>	
참여시 이동방법	 <input type="checkbox"/> 자가차량 및 대중교통	 <input type="checkbox"/> 복지관 셔틀버스				
개 인 사 항	나의 뛰어난 점					
	행동특성					
		 좋아요 잘해요 (상)	 도움이 필요해요 (중)	 힘들어요 (하)		
	사회성	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	신변처리	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	의사소통	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	이동사항	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	취미/여가	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	뇌전증(간질)	있어요 (O) <input type="checkbox"/>	먹는 약 	있어요 (O) <input type="checkbox"/>		
		없어요 (X) <input type="checkbox"/>		없어요 (X) <input type="checkbox"/>		
 가족 사항 <숫자로 쓰세요>	가장 친한 가족		함께 사는 가족			
	재력와의 관계	 좋아요 <input type="checkbox"/>	 서먹해요 <input type="checkbox"/>	 나빠요 <input type="checkbox"/>		
복지관을 이용하려는 이유						

2021년 사회통합 프로그램 참여관련 개인정보 제공 동의서

※ 상기인은 군산장애인종합복지관에서 진행하는 2021년 역량강화 및 권익옹호, 평생교육 프로그램과 관련하여 참여자 선정·관리, 참여자 지원 및 개인별 이력 관리 실적·성과 평가 등의 목적에 따라 개인정보를 활용하고 제공하는 것에 동의합니다.

※ 2021년 프로그램 진행 중 촬영되는 사진에 관하여 복지관 홈페이지 및 보도자료, 복지관 소식지에 활용하고 제공하는 것에 동의합니다.

※ 2021년 프로그램 활동 이외의 시간에 발생하는 문제상황은 본인과 보호자가 그 책임을 다하겠습니다.

동 의 () 미동의 ()

본인은 위의 내용을 안내받았으며 충분히 이해하였고, 군산장애인종합복지관에서 실시하는 프로그램에 참여하기를 희망하므로 기재 내용이 사실임을 서명합니다.

2021년 월 일

신청인 : _____ (서명 또는 인)

