

"국가는 제도로, 사회는 참여로, 자신은 자활로"

사회복지법인성재원 대전광역시립장애인종합복지관

수신자 수신자 참조

(경 유)

제 목 2019년 대전광역시립장애인종합복지관 「캠프」 자원봉사자 협조 요청

1. 미래사회의 주역을 길러내고 전문 인재양성에 노력하시는 귀 교의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 대전광역시립장애인종합복지관은 1988년 대전광역시에서 설립하여 사회복지법인 성재원에서 위탁 운영하고 있으며, 장애인들에게 상담, 치료, 직업훈련 등 종합적인 서비스를 제공하여 장애인들의 재활을 돕는 대전광역시립시설입니다.

3. 대전광역시립장애인종합복지관에서는 장애인과 비장애인의 사회통합 및 여가 시간의 마련을 위해 2019년 「캠프」 사업을 실시합니다. 다음과 같이 자원봉사자 협조를 요청하오니 적극적인 지원 부탁드립니다.

- 다 음 -

1. 일 시 : 2019. 07. 05(금) 09:30 ~ 2019. 07. 06(토) 15:00 / 1박 2일
2. 장 소 : 에버랜드, 한국 민속촌 (경기도 용인시)
3. 대 상 : 총 40명 (장애인 16명, 자원봉사자 16명, 직원 8명)
4. 협조사항 : 자원봉사자 협조 요청
5. 담 당 자 : 기능향상지원팀 / 팀장 백민재 (T.042-540-3560)

- 붙 임 1. 2019년 「캠프」 계획(안) 1부.
2. 자원봉사 참가신청서 1부. 끝.



사회봉사지원센터
N.223
2019. 06. 05

대전광역시립장애인종합복지관장



수신자 : 충남대학교 학생과 외 9곳

팀장 백민재

사무국장 임현주

관장 윤창노

시행 대전장북 2019-05-862호 (2019. 06. 05) 접수

우 34218 대전광역시 유성구 유성대로 298번길 175 / 홈페이지 www.djrc.or.kr

전화(042)540-3560 전송(042)540-3599 / E-mai : dj5403500@hanmail.net / 공개

2019년 캠프 계획(안)

1. 목 적

- 외부 활동의 참여 기회를 제공하여 장애인의 사회적응능력을 향상한다.
- 장애인과 비장애인이 소통하고 상호 교류하는 기회의 장을 제공한다.

2. 기대효과

- 캠프를 통해 자원봉사자와 이용자가 1:1 동행을 하며 서로를 이해하는 시간을 갖으며 장애인식개선의 기회가 된다.
- 캠프를 통해 참가자 모두 일상생활의 스트레스를 해소하는 시간이 된다.

3. 개 요

- 일 시 : 2019년 7월 5일(금) 09:30 ~ 7월 6일(토) 15:00 / 1박 2일
- 장 소 : 에버랜드, 한국민속촌(경기도 용인시)
- 대 상 : 총 40명(장애인 16명, 자원봉사자 16명, 직원 8명)
- 일 정

일자	시간	내 용	일자	시간	내 용
7/5 (금)	09:30~12:30	이동 (복지관 ⇒ 에버랜드)	7/6 (토)	~07:00	기상
	12:30~13:30	점심식사 (에버랜드 내 식당)		07:00~08:00	아침식사 (숙소 내 식당)
	13:30~17:30	놀이기구 탑승 및 관람		08:00~09:30	세면 / 정리 및 퇴실
	17:30~18:00	이동 및 방 배정 (에버랜드 ⇒ 숙소)		09:30~10:00	이동 (숙소 ⇒ 한국민속촌)
	18:00~19:00	저녁식사 (숙소 내 식당)		10:00~12:00	한국민속촌 관람
	19:00~20:00	세면 및 휴식		12:00~13:00	점심식사 (한국민속촌 내 식당)
	20:00~21:00	야식		13:00~15:00	귀환
	21:00~	취침지도			

2019년 「캠프」 자원봉사 참가신청서

1. 일 시 : 2019년 7월 5일(금) 09:30 ~ 2019년 7월 6일(토) 15:00 / 1박 2일
 2. 장 소 : 에버랜드, 한국민손속 (경기도 용인시 소재)
 3. 내 용 : 장애인과 1:1 동행으로 캠프활동 지원 (놀이기구 탑승 및 관람)

연번	이름	성별	생년월일	연락처	학교(소속)	개인정보 수집활용 제공동의
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

<초상권 . 개인정보 제공 동의서>

1. 개인정보의 수집 : 아용 목적 : '캠프' 홍보와 기록 및 결과물 제출 등을 위한 사진 및 영상촬영
2. 수집 이용하려는 개인 정보의 항목 : 이름, 성별, 생년월일, 연락처
3. 이용방법 : 우리 복지관의 홈페이지 게시판, 홍보자료 및 보도자료 등 사용
4. 상기 본인은 개인정보 수집 . 이용에 동의합니다.

사회복지법인성재원 대전광역시립장애인종합복지관