

수 신 수신자참조

(경유)

제 목 '사회복지자원봉사 신규인증요원 양성교육' 참가신청 안내

1. 사회복지자원봉사 활성화를 통한 수눌음복지 구현을 위해 진력하시는 귀 시설·단체 근무자 여러분들의 노고에 격려를 보내드립니다.
2. 우리 협의회에서는 사회복지자원봉사활동을 현장에서 직접 관리하고 있는 현장 관리자들을 대상으로 '사회복지자원봉사 신규인증요원 양성교육'을 아래와 같이 실시하오니, 귀 시설(단체) 담당자가 참가할 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다.
 - 가. 교육일정 : 2015. 3. 26(목) 14:00 ~ 18:00
 - 나. 교육장소 : 우리 협의회 2층 삼다수홀
 - 다. 교육대상 : 시설단체 종사자(4대보험가입자) 중 신규인증요원으로 위촉받고자 하는 자 15명
 - 라. 제출서류 : 재직증명서, 4대보험가입내역확인서(www.4insure.or.kr에서 발급가능)
※ 교육당일 반드시 제출해야하며, 미제출시 인증요원으로 위촉 불가함
 - 마. 교육참가비 : 회원 10,000원, 비회원 20,000원
 - 바. 신청기간 : 2015. 3. 10(화) ~ 3. 20(금) 18:00 (선착순 모집으로 조기마감될 수 있음)
 - 사. 신청방법 : 우리 협의회 홈페이지(www.jejubokji.net) '교육과정 배움' 메뉴에서 직접 신청
 - 아. 교육비 납부 : 교육 신청 후 홈페이지에서 전자결제시스템으로 결제
(카드 및 실시간 계좌이체, 영수증 출력 가능)
 - 자. 기타사항
 - 교육불참시 최소 3일 전까지 연락 주셔야 하고, 교육비 환불요청은 교육일로부터 2일 전까지 환불요청 공문(신청자 명단 기재)을 제출하신 시설·단체에 한해 환불해드리며, 그 이후에는 불가하오니 유의하시기 바랍니다. 끝.

제주특별자치도사회복지협의회



수신자 도내 사회복지시설·단체 대표

담당자 **고연희** 팀장  사무국장 **김성기**  상근부회장 전결 **고정윤**
협조자

시 행 제사협 2015 - 189 (2015. 3 . 9 .) 접 수 ()
우 690-838 제주특별자치도 제주시 청풍남8길 12-1(화북1동 1112-1) / www.jejubokji.net
전 화 (064)702-3783~4, 726-5786 전송 (064)702-3383 / jejubokji@hanmail.net / 공개