제주사회복지 가치를 창출하는 지역복지 선도기관

SSN 제주특별자치도사회복지협의회

수신 도내 사회복지시설·단체

(경유)

제목 제주지역 멘토링 사업 추진 기관 현황 조사 협조요청

1. 지역 사회복지증진을 위해 각별한 관심과 열정을 가지시고 진력하시는 귀 시설·단체의 노고에 격려를 보냅니다.
2. 우리 협의회에서는 제주지역 멘토링 사업 추진기관들과의 효율적인 협력체계 구축을 위해 멘토링 사업 추진 기관 현황을 파악하고자 합니다.
3. 이에 멘토링 사업을 현재 추진하고 있거나 앞으로 추진할 의사가 있는 시설·단체에서는 아래 내용을 작성하여 기한내 송부해 주시기 바랍니다.

가. 조사내용

시설·단체명			연 락 처	Tel :
				Fax :
담 당 자	직 급		성 명	
멘 토 링 사 업 추진현황	추 진 사 항	☐ 추진중	☐ 추진의사 있음	
	대 상	☐ 아동청소년 ☐ 장애인 ☐다문화 가정 ☐ 노인 ☐ 여성 ☐ 노숙인 ☐ 기타( )		
	내 용			

나. 제출기간: 2018. 11. 16(금) 18:00한

다. 제출방법: 기관현황 조사서 작성 후 팩스(702-3383)송부. 끝.

제주특별자치도사회복지협의회장

담당자 강승지 팀장 고성민 사무국장 김성건 상근부회장 전결

협조자

시 행 제사협2018 - 1571(2018. 11. 7) 접 수 ( )

우 63300 제주특별자치도 제주시 청풍남8길 12-1(화북1동 1112-1)/www.jejubokji.net

전화 (064)702-3784, 726-5786 전송 (064)702-3383 / nwlxbb@naver.com / 공개