



수신 의정부시평생학습원장

(경유)

제목 2024년 상반기 발달장애인 평생학습 프로그램 신청

1. 두루두루 행복한 일터
2. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
3. 두루장애인보호작업장에서는 의정부시평생학습원 ‘발달장애인지원팀-198호(2024. 3. 22.)’와
관련 2024년 상반기 발달장애인 평생학습 프로그램을 붙임과 같이 신청합니다.

- 붙임 1. 신청서 1부.
2. 참여자 명단 1부. 끝.

두루장애인보호작업장 시설장



담당자	김유진	총괄팀장	이운주	사무국장	안현태	시설장	박수영
-----	-----	------	-----	------	-----	-----	-----

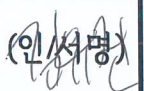
협조자

시행 두루2024-12호 (2024. 3. 27.) 발송

우 11813 경기도 의정부시 오목로 205번길 36 401 / www.blcoop.or.kr

전화번호 031-823-2000 전송번호 031-823-2002 E-mail/ blcoop@daum.net 공개

『발달장애인 평생학습 프로그램』 신청서

구분	시설명	두루장애인보호작업장	인원	남(9명) / 여(5명)																															
담당자	성명	김유진																																	
	연락처	031-823-2000	E-Mail	blcoop@daum.net																															
참여 희망 프로그램																																			
AI로봇활용	캘리그래피	요가댄스	난타	모바일 그림	칠보공예	샌드아트																													
	0																																		
교육 희망 일정 및 장소																																			
<p>※ 참여 일정은 신청서 접수 후 개별 조율 될 예정입니다.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="5">교육 희망 요일 및 시간</th> </tr> <tr> <th>월□</th> <th>화□</th> <th>수☑</th> <th>목□</th> <th>금□</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">• 10:00 ~ □</td> <td colspan="3">• 14:00 ~ ☑</td> </tr> <tr> <td colspan="2">• 11:00 ~ □</td> <td colspan="3">• 15:00 ~ □</td> </tr> <tr> <td colspan="2">• 13:00 ~ □</td> <td colspan="3">• 16:00 ~ □</td> </tr> </tbody> </table>				교육 희망 요일 및 시간					월□	화□	수☑	목□	금□	• 10:00 ~ □		• 14:00 ~ ☑			• 11:00 ~ □		• 15:00 ~ □			• 13:00 ~ □		• 16:00 ~ □			<p>※ 칠보공예/ 샌드아트는 의정부시발달장애인지원센터 내에서만 가능. ※ 난타는 발달센터 선택 시 외부기관에서 진행 예정</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="2">교육 희망 장소</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>발달센터 내부 □</td> <td>기관방문 희망 ☑</td> </tr> </tbody> </table> <p>* 기관방문 선택 시 기관 주소 기재 경기도 의정부시 오목로205번길 36, 4층</p>			교육 희망 장소		발달센터 내부 □	기관방문 희망 ☑
교육 희망 요일 및 시간																																			
월□	화□	수☑	목□	금□																															
• 10:00 ~ □		• 14:00 ~ ☑																																	
• 11:00 ~ □		• 15:00 ~ □																																	
• 13:00 ~ □		• 16:00 ~ □																																	
교육 희망 장소																																			
발달센터 내부 □	기관방문 희망 ☑																																		
<p>● 기타 요청사항 : 프로그램실이 협소한 관계로 분반 요청합니다.</p>																																			
<p><개인정보 수집 및 이용 동의서></p> <p>(재)의정부시평생학습원은 개인정보 보호법에 명기된 관련 법률상의 개인정보처리자가 준수하여야 할 개인정보보호 규정을 준수하며, [개인정보보호법] 제15조에 의거하여 귀하의 개인정보를 수집·이용함에 있어 동의를 받고 있습니다. 또한 개인정보 수집·이용의 동의에 거부할 권리가 있습니다. 다만, 미동의시에는 이용 시 불이익을 받을 수 있습니다.</p>																																			
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td> <p>*개인정보 수집항목 - 성명, 생년월일, 연락처</p> <p>*개인정보 수집목적 - 발달장애인 평생교육 통계 및 교육 수강 관리</p> <p>*개인정보 보존기간 - 수집목적이 종료되는 때까지</p> </td> </tr> </table>							<p>*개인정보 수집항목 - 성명, 생년월일, 연락처</p> <p>*개인정보 수집목적 - 발달장애인 평생교육 통계 및 교육 수강 관리</p> <p>*개인정보 보존기간 - 수집목적이 종료되는 때까지</p>																												
<p>*개인정보 수집항목 - 성명, 생년월일, 연락처</p> <p>*개인정보 수집목적 - 발달장애인 평생교육 통계 및 교육 수강 관리</p> <p>*개인정보 보존기간 - 수집목적이 종료되는 때까지</p>																																			
<p>위 필수 정보 수집·이용에 동의하십니까? <input checked="" type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>																																			
<p>2024년 3월 26일</p>																																			
<p>신청인 : 김유진</p>																																			
<p>의정부시발달장애인평생교육지원센터장 귀하</p>																																			

『발달장애인 평생학습 프로그램』 참여자

※주의 사항 : 센터에서 운영하는 평생 학습 프로그램 참여 및 시설 이용 시 학습자의 안전을 위하여
시설 및 단체 등의 인솔자(보호자)는 필수적으로 수업을 참관하여야 합니다.

구분	성명	생년월일	성별	장애유형/장애정도	특이사항
1	김건희	1988-08-02	남	자폐/심한장애	기다리기를 힘들어함
2	김영호	1989-09-21	남	지적/심한장애	
3	박효은	1996-08-26	여	지적,정신/심한장애	
4	오종석	1981-02-28	남	지적/심한장애	
5	태은열	2002-02-24	남	지적/심한장애	
6	한인호	1986-09-03	남	지적/심한장애	
7	홍다빈	2001-09-03	여	뇌병변, 지적/심한장애	오른손 불편
8	김지연	2002-07-17	여	지적/심한장애	
9	김철중	2005-07-01	남	자폐/심한장애	
10	김현우	1983-10-15	남	지적/심한장애	
11	박영미	1977-12-21	여	지적/심한장애	
12	상연진	1980-09-27	여	지적/심한장애	
13	이상언	2003-06-16	남	자폐/심한장애	
14	전인철	2002-09-13	남	자폐/심한장애	