

# 2026년 소하건강생활지원센터 운동지도강사 공개채용 재공고

2026년도 소하건강생활지원센터 운동교실을 이끌어 나갈 참신하고 실력 있는 운동지도강사를 아래와 같이 공개 모집합니다.

2026년 5월 6일

광명시보건소장

## 1. 근무지 및 운영 세부 사항

근무지	종목	인원	운영요일(택1)	지도시간	보수
소하 건강생활 지원센터	요가	1명	매주 화·목	09:30~10:30 10:30~11:30 (2시간)	35,000원 / 1시간
			*요일 및 시간 협의 불가		

- 1) 근무지 위치 : 소하로 196, 광명노인회관 2층
- 2) 종목별 1개 반 당 최대 지도 인원 : 최대 17명

## 2. 채용기간 및 업무내용

- 1) 채용기간 : 2026. 5. 18.~2026. 08. 10.(약 12주 과정, 업무추진 실적 등에 따라 단축 및 연장 가능)
- 2) 업무내용 : 운동교실 등록자 대상 운동 지도 및 상담, 운동교실 운영 전반에 대한 업무 협조

## 3. 응시 자격

- 1) 관련 분야 자격증, 사범증 등의 소지자
- 2) 관련 분야 강의 경력이 2년 이상인 자

## 4. 채용절차 및 일정 등

- 1) 채용절차 : 1차 서류심사 후 합격자에 한하여 유선 통보 후 2차 면접심사 진행
- 2) 채용일정

접수기간	서류 합격자발표	면접일자	면접장소
2026.5.6.(수) 12:00부터 ~2026.5.10.(일) 24:00까지	2026. 5. 11.	2026. 5. 12.	소하 건강생활 지원센터

- 3) 최종 합격자 발표일 : 2026. 5. 13.(수)
- 4) 기타사항 : 접수기간을 제외한 일정은 변동가능하며, 변동 시 대상자에게 사전 유선 연락 예정

## 5. 접수방법 및 접수처

- 1) 방문접수 : 평일 09:00~18:00 사이 소하건강생활지원센터(소하로 196, 광명노인회관 2층) 방문, 점심시간(12:00~13:00) 접수 불가
- 2) 전자우편접수 : [skfk0830@korea.kr](mailto:skfk0830@korea.kr)

## 6. 제출서류

- 1) 필수 제출서류 : 강사 지원서, 이력서, 자기소개서, 강의 세부계획서, 개인정보 수집 및 이용 동의서 각 1부(붙임 참조)
- 2) 필수 증빙서류 : 필수 제출서류에 기재한 자격증 사본, 경력 증명서, 졸업증명서 등 각종 증빙서류, 그 외 강의 능력이 있다고 인정할 수 있을 만한 증빙서류 등(필요에 따라 제출되지 않은 서류를 추가 요청할 수 있음)
- 3) 제출서류의 반환 : 「채용절차의 공정화에 관한 법률」 제11조에 따라, 방문접수자에 한하여 채용 여부가 확정된 날로부터 14일~180일 사이에 제출서류의 반환을 요청할 경우 반환이 가능함

## 7. 기타사항 및 문의

- 1) 기타사항 : 각종 증빙서류의 내용이 사실과 다를 경우 합격 취소될 수 있으며, 제출서류 오기재 또는 누락, 연락 불능 등에 따른 각종 불이익은 응시자 본인 책임임
- 2) 문의 : 광명시보건소 건강위생과 소하건강생활지원팀  
☎ 02-2680-7971, 02-2680-7990



# 【 이 력 서 】

성 명	한 글		생년월일	. . .
	한 자		나 이	만 세
주 소				
연 락 처	집 전화		휴대전화	
학 력	기간	학교명	전공	비고
경 력	기간	근무처(부서)	직위(급)	업무내용
자격사항	취득 년월일	자격·면허증		시행처

위에 기재한 사항은 사실과 틀림이 없습니다.

년 월 일

성 명 : (서명 또는 인)



【 서식 4 】

# 【 강의 세부 계획서 】

강사명 :

강좌 종목		(근력강화 또는 요가 중 택 1)	운영 요일 및 시간	(A~D 중 택 1)
목표 및 방향		실내·외 환경에 구애받지 않고 건강한 생활 습관을 형성할 수 있는 맞춤형 건강프로그램 운영		
강 의 계 획				
주별	요일	강의단원	세부운동내용	비고
1주	예시			
	↓			
2주	월			
	목			
3주	월			
	목			
4주	월			
	목			
5주	.			
	.			
6주	.			
7주				
8주				
9주				
10주				
11주				
12주				
			*마지막 수업 시 수료식 포함	

※ “강의단원” 란은 월 교육진행과정을 주단위로 진행할 단원 제목을 기재

※ 기재 내용이 많을 시는 상기 서식을 복사하여 다음 장에 기재 가능

# 【 개인정보 수집 및 이용 동의서 】

광명시 소하건강생활지원센터(이하 “센터”로 지칭)는 운동지도강사의 근로계약 체결 및 고용유지 등을 목적으로 아래와 같이 개인정보를 수집 및 이용하고자 합니다. 내용을 읽어 보신 뒤, 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

수집된 개인정보 및 동의서는 근로계약 체결 및 고용유지 등의 목적으로만 사용되며, 「개인정보 보호법」, 「공공기록물 관리에 관한 법률」에 따라 관리·폐기됩니다.

## 1. [필수] 개인정보 수집 및 이용 내역

수집 및 이용 항목	수집 및 이용 목적	이용·보유 기간
성명(한글, 한자), 생년월일, 주소, 연락처(집전화, 휴대전화, E-mail), 계좌은행 및 계좌번호(채용 확정 시), 학력(전공), 보유 자격증, 주요 경력 사항	근로계약 체결 및 고용유지, 급여 지급(4대보험 관련 초함), 각종 증명 발급 등 근로자 인사·복무 기록관리, 청사 출입·관리	○ 이용기간 운동교실 시작부터 종료 시까지 ○ 보유기간 운동교실 종료 후 (근로관계 종료 후) 3년

개인정보 수집 및 이용 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 거부하시는 경우 근로계약 체결 및 고용유지 등의 절차에 제한이 있을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집 및 이용하는 데 동의하십니까?

동의  미동의

## 2. [필수] 민감정보 수집 및 이용 내역

수집 및 이용 항목	수집 및 이용 목적	이용·보유 기간
국가 유공자 정보(필요시), 장애정보(필요시), 북한이탈주민정보(필요시)	근로계약 체결 및 고용유지, 급여 지급(4대보험 관련 초함), 각종 증명 발급 등 근로자 인사·복무 기록관리, 청사 출입·관리	○ 이용기간 운동교실 시작부터 종료 시까지 ○ 보유기간 운동교실 종료 후 (근로관계 종료 후) 3년

민감정보 수집 및 이용 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 거부하시는 경우 근로계약 체결 및 고용유지 등의 절차에 제한이 있을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 민감정보를 수집 및 이용하는 데 동의하십니까?

동의  미동의

## 3. [필수] 고유식별정보 수집 및 이용 내역

수집 및 이용 항목	수집 및 이용 목적	이용·보유 기간
주민등록번호(채용 확정 시)	근로계약 체결 및 고용유지, 급여 지급(4대보험 관련 초함), 각종 증명 발급 등 근로자 인사·복무 기록관리, 청사 출입·관리	○ 이용기간 운동교실 시작부터 종료 시까지 ○ 보유기간 운동교실 종료 후 (근로관계 종료 후) 3년

고유식별정보 수집 및 이용 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 거부하시는 경우 근로계약 체결 및 고용유지 등의 절차에 제한이 있을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 고유식별정보를 수집 및 이용하는 데 동의하십니까?

동의  미동의

본인은 본 개인정보 수집 및 이용, 동의서를 충분히 숙지하였습니다.

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

성명 : \_\_\_\_\_ (인 / 서명)

광명시 소하건강생활지원센터 귀중