

음성군가족센터 채용 공고

성평등가족부 및 충청북도 음성군이 설치·지원하고 (사)글로벌투게더2010이 운영하는 「음성군가족센터」에서 함께 할 가족상담 전문가(위촉직)를 다음과 같이 모집합니다.

2026.08.07

1. 모집분야 및 자격기준

모집분야	모집인원	자격기준	근무조건
가족상담 전문가 (위촉직)	0명	<자격기준> ① 가족상담 관련 전공학과의 석사과정 이상 수료한 자 가족상담관련 전공(대학원): 가족(부부)상담, 가족치료, 교육심리 (아동·청소년·노인)상담, 가족관계, 정신의학 등 ② 관련 전문학회에서 발급하는 2급 이상 자격증 소지자 ③ 관련 전문 학회에서 발급하는 3급 자격증 소지자 ※ 상기 3급 소지자로 가족상담 전문인력으로 채용된 자는 한국 건강가정진흥원 가족상담 전문인력 직무교육 과정을 1년 이내 이수해야 함 ※ 관련전문학회 기준: 한국연구재단에 등록, 한국연구재단 등재 (후보)이상의 학술지 발간, 가족상담 관련 자격증 발행 후 10년 경과(자격증 명칭에 가족명시), 사단법인 ④ 관련 전문학회에 소속되어 100시간이상 상담 실무경력자 또는 이에 상당하다고 인정되는 경력을 가진 자 ⑤ 관련분야 석사학위를 취득한 후 1년 이상 관련 기관 상담원으로 근무한 경력이 있는 사람 ※ 관련기관: 사회복지시설, 건강가정지원센터, 다문화가족지원센터, 청소년상담복지센터, 상담 관련 비영리법인 및 비영리민간 단체, 초·중·등교육법 및 고·등교육법 등의 법률에 의한 학교 등 ⑥ 관련분야 학사학위를 취득한 후 2년 이상 관련기관 상담원으로 근무한 경력이 있는 사람 ※ 관련학과 전공분야: 상담심리학, 심리학, 사회복지학, 가정학, 여성학, 아동학, 청소년학, 교육학, 사회학 등 <우대사항> - 주중 야간 상담, 주말 상담 가능한 상담사 - 아동·청소년 상담, 양육관련 부모-자녀 상담, 부부상담 등 전반적인 가족상담이 가능한 상담사	·기간:채용시~2026.12.31 (연장 가능) ·장소:음성읍, 금왕읍 ·조건: 상담진행 (활동 요일,시간 조율) -슈퍼비전 필수참석 -연 3회 이상 상담사례회의 및 자체교육 참여 ·상담비: 회기 당 지급 상담비지급기준은 가족센터 지침 및 내부운영규정 따름 ·자격은 공고일기준

2. 근무조건

- 가. 근무기간: 계약일로부터 종료일까지
- 나. 근무시간: 근무조건에 따라 활동 요일별 조율
- 다. 직무내용: 위촉상담사: 가족(개인)상담 연계 시 활동
- 라. 급여: 2026년 가족사업안내 지급 기준(회기당 50,000원)

3. 전형일정 및 제출서류

구분	일정	비고
접수 및 문의	2026.8.7(금) ~ 8.21(금) 12:00까지 (15일간)	- E-mail로만 접수(esgtes3800@naver.com) - 반드시 첨부된 양식 사용(다운로드 사용 가능) - 메일 제목 ex) 모집분야 채용 서류-홍길동 - 문의 ☎ 070-4226-9213(전문상담사)
제출서류 (붙임양식참고)		① 응시원서(서식) 1부 ② 자기소개서 1부 ③ 이력서(직무관련 상세기술) 1부 ④ 채용관련 개인정보수집동의서 1부
1차 서류전형 합격자 통보	2026. 8. 24(월) 13시 예정	- 합격자에 한하여 개별통보 1차 합격자는 아래 서류를 제출하여야 함 ① 최종학위 증명서 1부 ② 자격증 사본 1부(해당자에 한함) ③ 재직증명서 및 경력증명서 1부(해당자에 한함) ④ 한국어강사는 강의시연 PPT 1부 ⑤ 기타 취업지원 대상자 증빙서류 1부(해당자 한함) (이메일: esgtes3800@naver.com)
2차 면접전형	개별통보	- 서류전형 합격자에 한하여 유선 통보 - 상황에 따라 면접 일정 변경 가능
최종합격자 발표		- 합격자에 한하여 유선 통보 - 범죄경력조회 후 최종합격자 계약 체결

※ 상기 일정은 부득이한 사정으로 변경될 수 있으며, 변경 시 재고지함.

3. 기타사항

- 1) 제출서류의 내용이 허위로 판명될 경우 합격 후에도 이를 취소할 수 있음.
- 2) 반드시 직접 연락 가능한 연락처(핸드폰 번호)를 기입하기 바람.
- 3) 개인정보 보호법에 따라 전자우편으로 제출한 구직서류는 반환하지 않으며, 해당 절차 종료 후 자체 영구 삭 제됨. 기간 내 서류 반환요청이 없을 시 자동 폐기함.
- 4) 지원신청서 등에 기재 착오, 구비서류 미제출 등으로 인한 불이익은 응시자 본인의 책임으로 함.
- 5) 지원 신청자는 자격요건 등이 적합한가를 우선 판단하여 원서를 접수하기 바라며, 기재사항은 수정할 수 없음 (구비서류 미비 사항은 감점처리).
- 6) 접수결과 응시자가 선발예정 인원수와 같거나 미달하더라도 적격자가 없는 경우 선발하지 않을 수 있음.
- 7) 최종합격자가 임용을 포기하거나 부적격하여 결원이 발생한 경우 재공고 없이 응시자 중 합격 기준에 적합한 차순위자를 합격자로 결정할 수 있음.

음성군가족센터장
[직인생략]

서식

응시원서

접수번호	2026-	지원분야	
------	-------	------	--

성명	한글	한자	영문
생년월일			
취업가능 연령	법정 취업가능연령(만 19세) 이상입니까? (해당되는 곳에 ☒ 하시오.) ☐ 예 ☐ 아니오		

주소 (우편번호) (현거주지)					
연락처	전화번호	전화		휴대전화	
	전자우편				

직무관련 학교교육	대학교 이하	전공	부전공	졸업/재학/수료
	대학원(석사)	전공	부전공	졸업/재학/수료
	대학원(박사)	전공	부전공	졸업/재학/수료

직무관련 총 경력 (년개월)	근무처	직위	담당 업무(직무내용)	근무기간(연, 월)
				년 월 ~ 년 월
				년 월 ~ 년 월
				년 월 ~ 년 월

자격증 및 특기사항	관련 자격증	자격사항	발행처	취득일
				(년 월 취득)
				(년 월 취득)
				(년 월 취득)
활동사항				

기타 취업지원 대상 여부	구분	해당 여부
	기준 중위소득 65% 이하	
	6개월 이상 장기실업자	
	여성가장(여성실업자 중 가족부양 책임이 있는 자)	
	만 55세 이상 고령자	
	장애인	
	북한이탈주민, 결혼이민자	

※ ‘제출된 서류는 최종합격자 발표 이후 20일 동안 불합격자 중 신청자에 한하여 반환할 예정임’(최종 합격자의 서류는 기관에서 보관)
※ 개인정보수집동의: 위 기재한 개인정보에 대한 수집 이용에 동의하며 기재내용이 사실과 다른 경우 합격이 취소됨을 확인합니다.(개인정보 수집 동의를 거부할 수 있으나 거부할 경우 입사지원이 취소됩니다)
☐ 동의합니다 ☐ 동의하지 않습니다.

본인은 음성군가족센터 직원공채에 응시하고자 원서를 제출합니다.

2026년 월 일 성명 (인)

자 기 소 개 서(성명:)

자유양식 2장이상

상기 내용은 사실과 다름없음을 확인합니다.

2026년 월 일 성명

(인)

이 력 서

인 적 사 항	성 명	[한글]	[영문]
	생년 월일	[만 세]	
	주 소	(우편번호:)	
	전화 번호	[자 택]	[핸드폰]
	E - mail		

학 력 사 항	입학 년월	졸업년월	학교명	학과(전공)	소재지	학 위
			고등학교			
			대학교			
			대학원			
			(기타)			

경 력 사 항	기간	기관명	담당부서	업무내용	퇴사사유

자 격 사 항	취득일자	자격명	발급기관

병 역 사 항	구분	☐ 병역필 ☐ 미필 ☐ 산업기능요원 ☐ 전문연구요원			군별	
	계급		복무기간		면제사유	

관 련 사 항

관 련 사 회 경 영 협 회 활동	기 간	구 분	담 당 업 무

주 요 교 육 이 수	기 간	교육명	교육기관	수료여부

수 상 내 역 / 공 모	날 짜	수상내역 / 공모사업명	지원금	지원기관	비고

내용은 사실과 틀림없습니다.

2026년 2월 일

지 원 자 : (인)

채용관련 개인정보 수집 · 이용 동의서

음성군가족센터는 신규채용을 위해 아래와 같은 개인정보를 수집합니다.

1. 개인정보 수집·이용 목적 : 채용 심사를 위해 필요한 본인확인 및 심사자료
2. 개인정보 수집항목 : 성명, 생년월일, 주소, 연락처, 이메일, 학력·경력·자격사항
3. 개인정보의 보유 및 이용기간 : 채용심사기간에만 보유, 이용, 보관됩니다.
4. 동의 거부 권리
 - 위 개인정보 수집·이용 동의를 거부할 수 있으며, 다만 동의를 거부할 경우 채용심사 대상에 포함되지 못합니다.
 - 개인정보는 채용 업무 이외의 다른 목적으로 사용하지 않습니다.
5. 개인정보보호법에 따라 제출한 서류는 14일 내 방문 반환 신청하지 않으면 자체 영구 파괴 및 삭제합니다.

개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까? 동의함(☒), 동의하지 않음(☐)

2026년 월 일

이름 : (서명)

음성군가족센터장 귀하

※ 반드시 자필 서명 후 제출