평창군 노인복지회관 프로그램 강사 모집 공고

어르신들 건강증진 및 치매예방을 위하여 평창군노인복지회관에서 추진하는『2027년도 평창군노인복지회관 프로그램 운영강사』를 아래와 같이 모집하고자 합니다.

2026. 11. 09.

평창군노인복지회관장

1. 모집 분야 및 인원

채용분야 (강사)	채용 인원	활동처	모집분야
평창군노인 복지회관 프로그램강사	각,프로그램1명	평창군노인 복지회관 (평창군용평면 갈정지길6)	프로그램:건강체조, 서예교실, 시조교실,통기타 , 대금&단소, 민요장구, 중국어회화, 영어회화, 드럼, 노래교실, 한국무용 스마트폰.

2. 운영 조건

◎ 운영기간 : 2027. 01. 01. ~ 2027. 12. 31.

◎ 근무장소 : 평창군노인복지회관(평창군 용평면 갈정지길6)

◎ 강 사 료

- 강사수당 : 2시간 90,000원(1시간 60,000원 2시간 1.5배)
- 4대보험 미가입
- 교통비는 별도로 지급하지 않습니다.

◎ 근무내용 : 1주일 1회 프로그램 운영.

3. 신청서류

① 강사신청서

② 강의계획서
③ 개인정보 이용·수집 동의서 1부
④ 자격 및 경력증명서 사본 1부
* 신규강사 제출서류 (①~④)
* 현 평창군노인복지회관 활동 중 강사 제출서류(①~③)
* 제출된 서류는 일체 반환하지 않음

4. 접수 방법

◎ 공고기간 :2026년 11월 9일(월) ~ 2026년 11월 16일(월)
◎ 서류접수기간 :2026년 11월 9일(월) ~ 2026년 11월 16일(월) 18:00까지
◎ 접수방법 : 방문접수 및 이메일, 16일 우편 도착분까지 가능
◎ 응시자격 : 신청일 현재 20세 이상 관련자격증 소지자

5. 강사선발 심사 및 합격자 발표

◎ 선발방법 : 『자체심사기준표』에 의함
◎ 1차 합격자 발표(서류전형):2026년11월20일(금)합격자에 한해 개별통보
◎ 2차 면접 실시 : 개별통보
◎ 최종 합격자 발표 : 개별통보(합격자에 한함)

6. 문의처

◎ 담 당 : 평창군노인복지회관 관리부
◎ 주 소 : 강원특별자치도 평창군 용평면 갈정지길6.
평창군노인복지회관
◎ 연락처 : 033-332-4812
◎ 팩 스 : 033-334-4812
◎ 메 일 : lyh2973@hanmail.net

2027년도 평창군노인복지회관 프로그램 강사신청서

접수번호 제 호

성 명	한글		신청분야	
	한문		생년월일	
휴 대 폰			자 택	
주 소				
E-mail				

학 력 사 항

연월일			학교명	전 공	졸업/수료

자 격 증

취득연월일			자격증	발령청

경력사항(강사활동포함. 최근 3년이내의 경력만 기재)

기 간	내 용	비 고

2026년 월 일

작성자 : (서명 또는 인)

평창군노인복지회관장 귀중

강 의 계 획 안

※ 모집분야별 자유롭게 작성가능.

강사 성명		프로그램명			
교육주제					
교육목표					
구분	진행내용		교구	강의방법	시간배분
1) 도입					
2) 전개					
3) 심화					
4) 정리					

5) 기타				

개인정보 수집·이용 동의서

본인은 평창군노인복지회관 프로그램 강사 모집 공고에 지원서를 제출함에 있어 본인에 대한 인적 사항 검증을 할 필요가 있다는 제반 사항을 이해하고 있으며, 이를 위해 '개인정보 보호법' 등에 의해 보호되고 있는 본인에 관한 각종 정보자료를 '개인정보 보호법 제23조 및 제15조'에 따라 평창군노인복지회관 프로그램이 수집 및 이용하는 것을 동의합니다.

또한 본인이 서명날인한 동의서의 복사본은 인적 사항 검증에 필요한 다양한 자료 수집 및 이용의 편의를 위해서 원본과 동일하게 유효하다는 것을 인정합니다.

검증을 위해 수집 및 이용되는 개인 정보자료의 범위
▫ 개인정보의 수집·이용목적 : 신청자 신분 및 적격여부 확인 ▫ 수집하려는 개인정보의 항목 : 신청서에 명기된 항목 - 성명, 주민등록번호, 학력사항, 경력사항 등 적격여부 심사에 필요한 제반 사항 ▫ 개인정보의 보유 및 이용기간 : 해당문서 보관기간 까지 ▫ 지원자는 개인정보 보호법 제15조 제2항 제4호에 따라 개인정보를 수집 및 이용에 관하여 거부할 수 있으며, 동의 거부에 따른 지원서 접수 제한 등 불이익이 있을 수 있음
개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까? 동의함( ), 동의하지 않음( )
고유식별정보(주민등록번호) 처리에 동의하십니까? 동의함( ), 동의하지 않음( )
2026년 월 일 **주민등록번호 : -**

성명 : **(서명)**

※ 반드시 본인 자필 서명 후 제출바랍니다.