

2026학년도 전농초등학교 4학년
학예회 (우쿨렐레) 강사' 채용 공고

2026학년도 4학년 '학예회(우쿨렐레) 강사' 채용 계획을
다음과 같이 공고합니다.

2026년 5월 11일

서울전농초등학교장

1

채용 분야

분 야	대상 학년	운영 기간 및 수업 시간
학예회 공연 지도 (우쿨렐레)	4학년 (8학급)	9월 ~ 11월 8주 운영 주당 8시간(총 64시간)
<p>※ 유의 사항</p> <ul style="list-style-type: none">- 수업 시간은 40분을 1시간으로 기준함.(월요일, 금요일 4교시 수업 진행)- 수업은 오전 9시 ~ 오후 12시 10분 사이에 진행됨. (1~4교시)- 최종 강사 선정 후 요일과 시간을 협의하여 최종 결정. 단, 8학급 이상 학년은 반드시 2일에 나누어서 진행. <p>※ 수업에 포함될 내용</p> <p>① 공통</p> <ul style="list-style-type: none">- 등교 대면 수업을 원칙으로 하나 전면 원격수업 전환 시 수업 기간을 변경하거나 실시간 쌍방향 수업함. 그러므로 원격수업 시 지도방안에 대한 계획을 포함할 것.- 코로나 방역에 대비하여 비접촉 활동으로 구성하며, 공용물품 사용을 되도록 지양하되 불가피하게 사용하게 될 시 소독이 잘 이루어져야 함. <p>② 공연 분야 : 11/23 ~11/27 예정된 학예 발표회에 반별로 발표하는 공연 연습 및 준비.</p>		

2

채용 일정

일 정		비 고
공고 기간	2026.5.12.(화) ~ 5.18.(월)	- 서울교육일자리포털 공고
원서 접수	2026.5.12.(화) ~ 5.18.(월) (15:00까지)	- 접수: e-mail 신청만 가능
서류 심사 (1차)	2026.5.18.(월) 결과발표	- 서류 심사 (3배수 이내 합격) - 합격자에게만 당일 개별 문자 통보 - 15:00~20:00에 통보 예정
면접 심사 (2차)	2026.5.19.(화) 15:00~	- 1차 서류 심사 합격자에 한함 - 세부 내용 개별 문자 안내
결과발표	2026.5.19.(화) 15:00~	- 최종 합격자만 문자로 개별 통보 - 16:30 전까지 발표 완료 예정

3

지원 자격

1. 관련 분야에서 학생 지도 경력이 있는 자
2. 관련 분야의 자격증 및 지도 능력이 탁월한 자
3. 초등학교 학생 지도 강사로서의 소임에 충실할 수 있는 심신이 건강한 자
4. 각 채용 분야의 정해진 운영 기간 및 수업 시간에 수업이 가능한 자

4

보수 및 근무 조건

1. 계약 기간 : 2026년 9월 ~ 11월 중 8주 (보강에 따라 종료 기간 변동 가능)
2. 강사비 : 40,000원 * 지도 시간
3. 4대 보험 혜택이나 퇴직금, 중식비 없습니다.
4. 제출된 서류는 일체 반환하지 않습니다.
5. 제출 서류의 기재 내용이 사실과 다를 경우 발견 즉시 무효 처리합니다.
6. 최종 채용 후에도 '강사해임'요건, 신체검사 및 범죄경력조회 시 결격 사유 해당 시에는 해임 가능합니다.
7. 제출된 서류 구비 여부도 서류 심사에 반영됩니다.

5

제출서류 및 제출방법

가. 제출 서류

- 1) 응시원서 1부 (【붙임 1】 참고)
- 2) 자기소개서 1부 (【붙임 2】 참고)
- 3) 지도계획서 1부 (【붙임 3】 참고)

- 4) 성범죄 경력 조회 및 아동학대 관련 범죄전력조회 동의서 1부 (【붙임 4】참고)
- 5) 마약류 중독 여부 확인을 위한 검사결과통보서 및 의사 진단서(【붙임 5,6】참고)

※ **2차 면접 심사 대상자만 동의서 (【붙임 4】)를 출력 및 사인하여 면접 시 제출함**

※ **최종합격자만 마약 음성 확인서(【붙임 5】 또는 【붙임 6】) 제출하여야 함**

나. 제출 방법

- 1) 제출 기간 : 2026.5.12.(화) ~ 5.18.(월)
- 2) 제출 방법 : e-mail 접수(chico01@sen.go.kr)
(모든 서류는 한 폴더에 넣어야함- 폴더명 ()분야 지원자())
- 3) 제출시 유의점 : 형식에 맞지 않거나 서류 누락 시 심사하지 않음
- 4) 신청 관련 문의 : 담당부장 (☎2247-0291 내선 402)

6

심사관련 사항

- 가. 선정 절차 : 4학년 담임 교사 1차 협의회(서류 심사)
-> 4학년 담임 교사 2차 협의회(면접 심사)로 최종 선정
- 나. 심사 일정 : 위의 채용 일정표 참고
- 다. 최종 선정 강사 오리엔테이션 : 추후 안내
- 라. 수업시작 : 2026년 9월

【붙임 1】 (서식변경가능)

응 시 원 서

사진부착 (6개월 이내 반명함판)	인	성	한 글		생년월일		성			
			한 자							
		현 주 소	(우: -)							
		출 생 지		병역사항	필, 면제, 미필					
		e-Mail			복무기간(○년○월) 또는 면제사유					
자택전화		휴 대 폰								

학 력 사 항	학 교 명	재 학 기 간	전 공	수학구분	소재지
				졸업/재학/수료/중퇴	
				졸업/재학/수료/중퇴	
				졸업/재학/수료/중퇴	

경 력 사 항	직 장 명	근 무 기 간	근무부서	담당업무	퇴직사유

자 격	자 격			자 격		
	자격명	취득일자	발급기관	자격명	취득일자	발급기관

우 대 사 항	우대사항(관련번호)	발급일자	발급기관	우대사항(관련번호)	발급일자	발급기관

수	수 상 명	내 용	수상일자	기 관
---	-------	-----	------	-----

상 내 역				

위 기재 사항은 사실과 틀림이 없습니다.

20 년 월 일

작성자 : (서명)

자 기 소 개 서

성 명 : 000

※ 특별한 양식없이 응모자가 자유롭게 기술(2매 이내)

- 자기소개, 지원 동기 등을 자유롭게 기술
- 글씨크기 : 13, 줄간격 160%, 글씨체 : 휴먼명조, 글자색 : 검정

20 년 월 일

작 성 자 : 000

【붙임 3】

2026학년도 서울전농초등학교 ()학년 ()분야 지도계획서

대상	서울전농초등학교 4학년 8개 학급	담당강사	000
교육목표	<ul style="list-style-type: none"> ○ ○ 		
차시	활동 주제	활동 내용	준비물 <small>※학습코칭 분야 준비물 예산 필요시 구체적인 산출액 기입</small>
1 (/)			
2 (/)			
3 (/)			
4 (/)			
5 (/)			
6 (/)			

7 (/)			
------------	--	--	--

【붙임4】 -1차 합격자만 면접시 제출

성범죄 경력 조회 동의서 및 아동학대 관련 범죄전력조회 동의서

대상자	성 명	한글(또는 한자)		
		영문(외국인의 경우 기입)		
	주민등록번호	-	외국인인 경우: 국적과 여권번호 또는 외국인등록번호	
	주 소			
	전화번호			

본인은 서울전농초등학교 취업자(취업예정자)로서, 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조 및 같은 법 시행령 제25조에 따른 성범죄경력 조회, 「아동복지법」 제29조의3에 따른 아동학대 범죄전력 조회 신청에 동의합니다.

년 월 일

동의자

(서명 또는 인)

서울동대문경찰서장 귀하

유의사항

대상자가 외국인인 경우 한글·영문의 성명, 국적과 함께 여권번호 또는 외국인등록번호를 적습니다.

210mm×297mm [백상지 80g/m² (재활용품)]

「행정정보 공동이용 지침」 [별지 제8호 서식]

행정정보 공동이용 사전동의서

1. 이용기관 명칭 : 서울전농초등학교

2. 이용사무(이용목적) : 범죄경력 유무 조회

3. 공동이용 행정정보(구비서류)

연번	행정정보명
1	범죄경력 유무 조회

※ 이
용기

관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「개인정보 보호법」 시행령 제19조에 따라 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. 이용기관이 요청하는 경우 기재하여 주십시오.(필요시 기재사항)

(주민등록 여권 외국인등록 운전면허) 번호 :

4. 정보주체(본인) 동의사항

- 본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동이용을 통해 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 구비서류(공동이용 행정정보)를 확인하는 것에 동의합니다.

※ 만일, 본인이 위 행정정보 이용에 대해 동의를 하지 아니할 경우에도 불이익은 없습니다. 다만, 동의하지 아니한 경우에는 본인이 해당 구비서류를 제출하여야 합니다.

20 년 월 일

대상자 본인

성 명 : (서명 또는 인)

생년월일 :

전화번호 :

※ 개별 법령에서 필요로 하는 동의와 별개로 행정정보 공동이용 사전동의 필요

<개인정보 수집 및 이용 동의서>

계약제교원 채용용 검사결과통보서

구 분	시험시행기관	접수번호	성 명	
검사시행			(한글)	
주민번호				
주 소			집)	
			휴대폰)	

검 사 내 역			
TBPE검사		기준범위	

위와 같이 검사하였습니다.

20 년 월 일

담당의사: (인)

의사소견	
종합판정	
판정보류 소견	
위와 같이 판정하였음을 증명합니다. 20 년 월 일 검사 기관 (인)	
사용제한	계약제 교원 채용 결격사유 확인 용도 외 專用(전용)금지

※ 상기 진단서는 예시로, 의료기관에 따라 양식이 달라질수 있음

【붙임6】 마약류 중독 여부 확인을 위한 의사 진단서[안] -최종 합격자만 제출

