

# 금천한내어르신복지센터 인지지원사업 강사 채용 공고

## 1. 모집분야

|      |                                           |
|------|-------------------------------------------|
| 채용분야 | 인지지원사업 프로그램 강사                            |
| 근무장소 | 금천한내어르신복지센터 (서울특별시 금천구 한내로 69-15)         |
| 모집인원 | 1명                                        |
| 자격요건 | ▪해당분야 자격증 소지자 우대<br>▪해당분야 경력자 우대          |
| 계약기간 | ▪2026. 8. 11.(화) ~ 2026. 11. 26.(목)       |
| 채용일자 | ▪2026. 8. 11.(화)                          |
| 모집내용 | ▪[뇌건강체조]<br>- 매주 화,목 13:00 ~ 14:00 (주 2회) |
| 강사료  | ▪1회(1시간)당 50,000원                         |

## 2. 전형방법

| 구 분        | 채 용 일 정                     | 비 고                    |
|------------|-----------------------------|------------------------|
| 서류 접수      | 2026. 7. 15.(수) ~ 7. 22.(수) | ※ 접수기간 8일              |
| 1차 서류전형 발표 | 2026. 7. 23.(목)             | ※ 합격자 개별통보             |
| 면접전형       | 2026. 7. 24.(금)             | ※ 1차 서류전형 합격자에 한함      |
| 최종 합격자발표   | 2026. 7. 24.(금)             | ※ 최종합격자 개별통보 및 홈페이지 공고 |

※ 일정은 기관 사정상 변경될 수 있음

### 3. 제출서류

#### <필수>

- 가. 강사지원서 1부 (첨부양식)
- 나. 자기소개서 1부 (첨부양식)
- 다. 개인정보수집·이용 동의서 1부 (첨부양식)
- 라. 강의계획서 1부 (자유양식)

#### <추가제출-서류전형 합격자에 한함>

- 마. 자격증 사본 각 1부 (해당자)
- 바. 경력증명서 1부 (해당자)

### 4. 접수방법

- 이메일 접수 (gabin120610@gmail.com)
- 반드시 하나의 한글파일로 저장
- ex : [강사 지원-홍길동(본인이름)] - 파일명, 메일제목 동일하게 작성하여 제출

### 5. 지원자 유의사항

- 강사지원서, 자기소개서, 개인정보수집·이용 동의서는 본 기관 지정양식으로 제출
- 제출서류 기재사항이 사실과 다를 경우 심사대상에서 제외하거나 임용을 취소할 수 있음
- 필수제출 서류 누락, 제출양식 미준수시에는 별도의 통보 없이 서류접수 불가함

### 6. 채용서류 반환 고지

「채용절차의 공정화에 관한 법률」 제11조(채용서류의 반환 등), 제7조(전자우편 등을 통한 채용서류의 접수)에 따라 구직자가 구인자의 요구 없이 자발적으로 제출한 경우에는 반환 청구 및 반환 의무가 없음

**7. 문 의 :** 금천한내어르신복지센터 지역복지팀 김가빈 사회복지사 (☎ 070-4372-2708)

# 강 사 지 원 서

|      |       |
|------|-------|
| 지원분야 | 뇌건강체조 |
|------|-------|

## 1. 인적사항

|      |                                    |                                                                                   |  |
|------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
| 성 명  | (한글)                               |                                                                                   |  |
| 주 소  |                                    |                                                                                   |  |
| 연락처  | (휴 대 폰) : (비상연락처) :<br>(E-mail) :  |                                                                                   |  |
| 가점항목 | <input type="checkbox"/> 취업지원대상자여부 | 보훈번호 :                                                                            |  |
|      | <input type="checkbox"/> 장애인여부     | 장애종별 :<br>장애등급 :<br>등록번호 :                                                        |  |
|      | <input type="checkbox"/> 저소득층 여부   | <input type="checkbox"/> 국민기초생활보장법 수급자<br><input type="checkbox"/> 한부모가족지원법 보호대상자 |  |

## 2. 경력사항

| 기관명                 | 근무기간                       | 근무월수<br>(년/월/일) | 직위(급) | 주요업무 |
|---------------------|----------------------------|-----------------|-------|------|
| ex) 금천호암노인<br>종합복지관 | 2024.xx.xx ~<br>2025.xx.xx | 1년2개월10일        | -     |      |
|                     |                            |                 |       |      |
|                     |                            |                 |       |      |

※ 직위(급)는 재직기간 중에 있었던 모든 직위(급)를 나누어 기재하시기 바랍니다.

3. 자격증 보유현황

| 자격/면허명 | 급 수 | 취득일 | 발행처 |
|--------|-----|-----|-----|
|        |     |     |     |
|        |     |     |     |

위 사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

지원날짜 :

지 원 자 : \_\_\_\_\_ (서명)

자 기 소 개 서

|      |       |     |  |
|------|-------|-----|--|
| 지원분야 | 뇌건강체조 | 성 명 |  |
|------|-------|-----|--|

□ 지원동기, 성격의 장단점, 관련분야 업적 등을 상세하게 작성합니다.

※ 작성형식

- 용지종류 및 작성분량 : A4용지 2매 이내
- 글자체 및 크기 : 맑은고딕 12포인트
- 줄간격 : 160%

※ 유의사항

- 작성 시 학교명, 종교, 출신지역, 혼인여부, 직계존비속 및 형제자매의 직업 등 직·간접적으로 파악할 수 있도록 기재할 경우 불이익(감점)을 받을 수 있습니다.

# 개인정보 수집 · 이용 동의서

금천한내어르신복지센터 강사채용과 관련하여 취득한 개인정보에 대해 「개인정보보호법」에 따라 본인 동의를 얻고자 합니다. 이에 본인은 아래 내용을 확인하여 충분히 검토 하신 후 동의자 성명 및 서명을 작성해 주시기 바랍니다.

|                              |                                                                                                                                                                                |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 수집·이용 목적                     | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ 입사지원(채용) 절차의 진행 및 관리, 경력·자격 등 확인(조회 및 검증)</li><li>▪ 인사·노무 업무 및 관련 법령상 의무이행</li></ul>                                                   |
| 수집·이용할 항목                    | <b>[수집항목]</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ 인적사항 : 성명, 주소, 연락처</li><li>▪ 가점항목 : 취업지원대상자 여부, 장애인 여부, 저소득층여부</li><li>▪ 경력사항</li><li>▪ 자격증 보유현황</li></ul>               |
| 보유·이용기간                      | 위 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 채용 절차 종료 시까지 위 이용목적에 위하여 보유·이용됩니다. 단, 채용 절차 종료 후에는 민원처리, 분쟁해결 및 법령상 의무이행을 위하여 필요한 범위 내에서만 보유·이용됩니다.                                                   |
| 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익 | 위 개인정보 중 필수적 정보의 수집·이용에 관한 동의는 채용 심사를 위하여 필수적이므로, 위 사항에 동의하셔야만 채용 절차의 진행이 가능합니다. 위 개인정보 중 선택적 정보의 수집·이용에 관한 동의는 거부하실 수 있으며, 다만 동의하지 않으시는 경우 우대사항 및 자격 인정 등에 있어 불이익을 받을 수 있습니다. |
| 수집·이용 동의 여부                  | 금천한내어르신복지센터가 이와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.<br><br><b>▪ 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/></b>                                                   |

년 월 일

동의자 : \_\_\_\_\_ 서명 또는 인