성남시 중원구보건소 공고 제2026-12호

장애인 건강올림교실 운영 강사 채용 재공고

2026년도 성남시 중원구보건소 **장애인 건강올림교실 운영 강사 채용** 계획을 다음과 같이 재공고합니다.

2026. 3. 26.

성남시 중원구보건소장

1.채용대상 : 장애인 건강올림교실 운영 강사

2.채용분야 및 인원

채용분야	채용인원	응시자격	교육기간	수강대상자	비고
장애인 건강올림교실 운동강사(신체활동)	2	생활스포츠지도사 또는 라인댄스 또는 레크리에이션	4~11월 (주 1회, 1기관당 12회 (시간 조율 가능)	장애인 직업재활시설·이용시설 종사자 및 장애인	

※ 성남시 예산편성 세부지침 지급기준에 준하며, 교육기간은 교육과정 운영에 따라 변경될 수 있음

3. 근무조건

연번	채용분야	강사 수행사항	강사료
1	장애인 건강올림교실 운동강사	• 장애인 이용시설 또는 직업재활시설 방문 신체활동 교육 • 수업운영 후 결과보고(수업사진, 수업내용 포함) • 참여기관 대상자 안내사항 공지 및 안전관리 등	1회 1시간 수업 ※ 1시간: 8만원 초과매시간 4만원

※ 강사료는 2026년도 성남시 예산편성 세부지침 기준에 준함

4. 접수 및 채용심사 방법

가. 접수기간: **2026. 3. 26.(목) ~ 3. 30.(월)** ※마감일 18시 도착분에 한해 인정

나. 접수방법: 전자메일(yes3792@korea.kr) 제출

다. 채용심사 방법

○ 1차심사: 서류전형

○ 2차심사: 면접심사(1차 서류전형 통과자)

○ 면접일정 및 장소, 최종합격자 통보: 해당자 개별통보

5. 응시자격 및 선발기준

가. 해당분야 자격 및 면허 소지자 중 **동종 업무 경력자 우선 선발**

나. 서류 및 면접기준에 의거 고득점자 선발

다. 공고일 기준 성남시 거주자 우대

라. 최종 합격자 대상으로 범죄경력 및 결격여부 조회 예정

6. 제출서류(공통)

가. 공통

○ 응시원서, 이력서, 자기소개서 및 강의계획서 1부.

○ 개인정보 수집·이용 동의서 1부.

○ 해당분야 자격증 및 면허증 사본 1부.

나. 해당자에 한함

○ 경력증명서 사본 1부.

○ 주민등록등본(주민등록번호 뒷자리 비공개) 1부.

7. 기타 사항

- 응시원서등의 허위기재 또는 기재착오, 구비서류 미제출 등으로 인한 불이익은 응시자 본인의 책임으로 합니다.
- 합격 통지 후 허위사실 또는 부적합 사실이 추가로 발견될 경우 합격을 취소하거나 무효로 하며, 연락불능 등으로 인한 불이익은 응시자 책임으로 합니다.
- 심사결과 적격자가 없는 경우 선발하지 않을 수 있습니다.
- 합격자의 당초 포기 및 중도 포기자 발생 등 결원시 예비 합격자 순으로 채용할 예정입니다.
- 채용서류 반환 청구를 원하는 응시자는 채용서류 반환청구서(「채용절차의 공정화에

관한 법률」 시행규칙 별지 제3호서식)를 작성하여 직접 제출하면, 제출이 확인된 날로부터 14일 이내에 직접 수령 또는 지정한 주소지로 등기우편을 통하여 수령 가능
합니다. 이 경우 등기우편요금은 수신자 부담으로 하게 되오니 유념하시기 바랍니다.

- 기타 궁금하신 사항은 중원구보건소 건강증진팀(☎729-2486)로 문의하시기 바랍니다.

[붙임1. 응시원서]

응 시 원 서

본인은 중원구보건소 신체활동 프로그램 운영강사 채용에 응시하고자 원서를 제출하며 다음 사항을 서약합니다.

아래 기재사항은 사실과 다름없으며 만일 시험결과에 부당한 영향을 끼칠 목적으로 허위사실을 기재하였을 때에는 관계법령에 의거 당해 시험이 정지 또는 무효가 되고 향후 5년간 응시자격이 정지되어도 이의를 제기하지 않겠습니다.

2026년 월 일 응시자 (서명)

성남시 중원구보건소장 귀하

※응시번호	※ 담당자 기재	성명	(한글)
응시 분야 (직종)			(한자)
생년월일			
주 소	(□)		

전자우편			
전화(자택)		휴대전화	

(印)

응 시 표

※응시번호	※ 담당자 기재	응시 분야 (직종)	장애인 건강올림교실
성명	(한글)	(한자)	생년월일

2026년 월 일

성남시 중원구보건소장

주 의 사 항

1. 응시표를 받는 즉시 응시번호 기재여부와 날인여부를 확인하여야 합니다.
2. 응시표를 분실하였을 때는 시험일 전일까지 응시원서 접수부서로 오시면 재교부 받을 수 있습니다.
3. 시험(면접) 당일 응시표, 신분증(주민등록증, 운전면허증, 유효한 여권 중 하나)을 지참하고 안내된 장소로 참석하여야 합니다.

보완사항 **를(을) 월 일까지 보완하여야 합니다.**

(뒷 면)

응시원서 작성요령

1. 「응시원서」는 아래의 작성요령에 따라 빠짐없이 작성하여야 합니다.

2. 현장접수자의 제출서류는 낱장으로 제출(스테이플러 사용금지)

3. 응시원서는 워드입력·자필 작성 모두 가능

<작 성 요 령>

① ※ 응시번호: 기재하지 않음

② 성　　명: 한글, 한자를 정자(正字)로 기재

③ 생년월일: 정자(正字)로 기재

④ 주　　소: 현재 거주하는 주민등록상 주소(도로명 주소)를 정확히 기재

⑤ 전자우편: 이메일 수령이 가능한 전자우편 주소 기재

⑥ 전　　화: 상시 연락 가능한 전화번호를 기재

⑦ 응시원서 작성 시 응시자 부주의로 인한 잘못된 기재나 표기로 인해 발생하는 불이익은 일체 응시자 책임입니다.

[붙임2. 이력서]

이력서

<필수항목>

지원자 성명	한글	
	영문	
주소 (우편번호) (현거주지)		

연락처	전화번호	전화	휴대전화
	전자우편		

주요 경력사항 **(※성남시 근무경력 반드시 기재)**	회사명	담당 업무(직무내용)	근무기간(연, 월)
			년 월 ~ 년 월
			년 월 ~ 년 월

자격증 및 특기사항	관련 자격증		(년 월 취득)
			(년 월 취득)

자기소개 등 활동사항	

※ 경력, 자격증 관련 기재 시 별도 증빙서류를 첨부하여야 인정됩니다
※ 해당사항이 있을 시만 기재하며 해당사항이 없을 시 '**해당없음**'을 기재합니다.

[붙임3. 자기소개서 및 강의계획서]

자기소개서 및 강의계획서

지원 동기	
경력 사항	※ 채용분야 사업 운영과 관련된 경력 사항 기재

강의 추진 계획	※ 채용분야 교육 운영 방향에 대한 기재

[붙임4. 개인정보 수집 및 이용 동의서]

개인정보 수집 및 이용 동의서

성남시 중원구보건소에서는 근로자의 채용 및 고용유지를 위하여 다음과 같이 개인정보를 수집·이용하고자 합니다.

□ [필수]기본 개인정보 수집·이용 내역

수집·이용 항목	수집-이용 목적	보유기간
성명, 국적, 주소, 생년월일, 연락처, 계좌은행, 계좌번호, 전자우편주소, 학력, 학위, 수상실적, 경력·재직사항, 가족사항, 차량번호	근로계약 체결 및 고용유지, 급여지급, 각종 제증명 발급 등 근로자 인사·복무 기록관리, 청사출입관리	근로관계 종료 후 3년

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

□ 동의함 □ 동의하지 않음

□ [필수] 민감정보 수집·이용 내역

수집하는 개인정보 항목	수집·이용 목적	보유기간
국가유공자정보, 장애정보, 북한이탈주민정보	근로계약 체결 및 고용유지, 법적사무처리	근로관계 종료 후 3년

위와 같이 민감정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

□ 동의함 □ 동의하지 않음

□ [필수] 기본 개인정보 수집·이용 내역

수집·이용 항목	수집·이용 목적	보유기간
성명, 생년월일, 주소, 연락처, 전자우편주소	인사감사 등 채용절차의 사후관리	최종합격자 발표일 이후부터 10년

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

□ 동의함　　□ 동의하지 않음

※ 위의 개인정보 및 민감정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 채용 및 선발에 제한이 있을 수 있습니다.

2026년　　월　　일

성명:　　(서명 또는 인)

중원구보건소장　　귀하