

## 장애인식개선교육 신청서 (학교용)

|                            |                            |   |                             |                         |                             |                                 |
|----------------------------|----------------------------|---|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| <b>학<br/>교<br/>현<br/>황</b> | 학 교 명                      |   | 학 교 장                       |                         | 전 화                         |                                 |
|                            | 관할 교육청                     |   |                             |                         | 팩 스                         |                                 |
|                            | 특수 학급                      | <input type="checkbox"/> 없음   | <input type="checkbox"/> 있음 | 해당예산                    | <input type="checkbox"/> 없음 | <input type="checkbox"/> 있음( )원 |
|                            | 주 소                        | (도로명)   |                             |                         |                             |                                 |
| <b>담<br/>당<br/>자</b>       | 성 명                        |   | 직 책                         |                         |                             |                                 |
|                            | 연 락 처                      |   | 휴 대 전 화                     |                         |                             |                                 |
|                            | E - mail                   |   |                             |                         |                             |                                 |
| <b>질<br/>문</b>             | 본관을 어떻게 알게 되셨나요?           | <input type="checkbox"/> ① 한국장애인고용공단 홈페이지 <input type="checkbox"/> ② 포털사이트 검색 <input type="checkbox"/> ③ 희망나래장애인복지관 홈페이지<br><input type="checkbox"/> ④ SNS <input type="checkbox"/> ⑤ 지인추천 <input type="checkbox"/> ⑥ 기타( ) |                             |                         |                             |                                 |
| <b>신<br/>청<br/>내<br/>용</b> | 교 육 장 소                    | 학교 내 <input type="checkbox"/> 교실 <input type="checkbox"/> 도서관 <input type="checkbox"/> 강당 <input type="checkbox"/> 체육관 <input type="checkbox"/> 기타( )<br>별도의 장소 (구체적으로)   |                             |                         |                             |                                 |
|                            | 보 유 기 기                    | <input type="checkbox"/> 프로젝터 <input type="checkbox"/> 컴퓨터 <input type="checkbox"/> 스크린 <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> 마이크 <input type="checkbox"/> 포인터 <input type="checkbox"/> 기타( )                |                             |                         |                             |                                 |
|                            | 소프트 웨어                     | <input type="checkbox"/> 한쇼 <input type="checkbox"/> 파워포인트  |                             |                         |                             |                                 |
|                            | 대 상 인 원                    | ■ 학생( )명                   ■ 교사( )명                   ■ 학부모( )명                   ■ 기타( )명  |                             |                         |                             |                                 |
|                            | 세 부 신 청 내 역                |   |                             |                         |                             |                                 |
|                            | 강 의 수                      | 학년  | 반                           | 인원(명)                   | 교육 시작 시각                    | 교육 종료 시각                        |
|                            | 1                          |   |                             |                         | :                           | :                               |
|                            | 2                          |   |                             |                         | :                           | :                               |
|                            | 3                          |   |                             |                         | :                           | :                               |
|                            | 4                          |   |                             |                         | :                           | :                               |
|                            | 5                          |   |                             |                         | :                           | :                               |
|                            | 6                          |   |                             |                         | :                           | :                               |
|                            | 7                          |   |                             |                         | :                           | :                               |
|                            | 8                          |   |                             |                         | :                           | :                               |
|                            | 9                          |   |                             | - 신청내용의 양식은 변경·작성 가능합니다 | :                           | :                               |
| <b>요<br/>청<br/>사<br/>항</b> | - 신청동기, 특별히 원하는 교육내용 등을 기재 |   |                             |                         |                             |                                 |

장애인복지법 제 25조 동법시행령 제16조에 관련한 「장애인식개선교육」을 위와 같이 신청합니다

2020년    월    일

학교명

(직인)

### 희망나래장애인복지관 귀중

주소 (우) 16062 경기도 의왕시 오전로 27  
 전화 031-467-7346    팩스 031-477-8511    이메일 ssol\_7@naver.com    홈페이지 www.uwnare.or.kr

■ 신청서는 메일로 발송해 주시기 바랍니다. 담당자 박솔 사회복지사