



마음의 문을 열면 우리 모두가 이웃입니다.

경 산 시 정 신 건 강 복 지 센 터

수신자 수신처 참조

(경 유)

제 목 2018년 자원봉사자 「맘 보듬이」 모집 협조

1. 귀 기관에 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 기관은 국가의 정신보건종합대책의 일환으로 2001년 개소한 공공기관이며
경산보건소 내 위치하여 정신건강에 관한 일반상담 및 전문적인 재활서비스를 통해 지역주
민의 정신건강증진과 정신장애인의 사회복귀 및 편견해소를 위하여 일하고 있습니다.
3. 정신건강에 관심이 있는 자원봉사자를 모집하고자 하오니 많은 관심과 신청
바랍니다.

- 아 래 -

- 가. 신청기간 : 연중 수시모집
- 나. 대 상 : 정신건강분야에 관심이 있는 사람
- 다. 신청방법 : 팩스 또는 이메일로 신청
- 라. 지 원 : VMS(사회복지자원봉사인증관리) 자원봉사 시간 인증
자원봉사 물품지원 및 슈퍼비전 제공
- 마. 문 의 : 담당자 김대웅 070) 4192-7633

붙 임 : 자원봉사자 신청서 [맘 보듬이] 1부, 끝.

경 산 시 정 신 건 강 복 지 센 터



수신처: 경산시 종합자원봉사센터, 경일대 사회봉사센터, 대구대 자원봉사센터, 경산 관내 대학 등

담당자 김 대 웅

팀 장 황 민 정

센터장 이 성 웅

협조자

시행 경쟁 제18~20호 (2018.01.24.) 접수 ()
우 712-804 경상북도 경산시 남애로 158번지 (중방동 708-5) / <http://www.gsmind.or.kr>
전화 (053)816-7190 전송 (053)815-7190 / gsmhc@hanmail.net / 공개

붙임 1. 맘 보듬이 자원봉사 신청서

「맘 보듬이」 자원봉사 신청서

*성 명		성별	남	여	*연령	세
*생년월일		직업		*연락처		
*VMS ID		차량 보유 여부		*E-mail		
*주 소						
*일정	요일 시간	월()	화()	수()	목()	금()
	오 전 (09:00 ~ 12:00)	()	()	()	()	()
	오 후 (13:00 ~ 18:00)	()	()	()	()	()
	※ 가능한 요일과 시간에 √ 체크하여 주시기 바랍니다.					
기 타	※ 봉사 기간 관련하여 참고할 사항이 있다면 기재하여 주십시오.					
*상기 작성한 내용은 작성자 본인 동의 하 봉사실적등록 및 인증서발행을 위한 목적으로 사용됩니다. 본 기관으로의 성명 · 주민등록번호 제공에 동의하십니까?					☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음	

*표는 필수기재사항입니다.

신청서는 센터 홈페이지 자원봉사 신청서 양식을 사용하여 주시기 바랍니다.
 전화 (053) 816-7190 / 팩스 (053) 815-7190 / 메일 gsmhc@hanmail.net