


# 제15기 아름다운 이야기할머니 우편 접수 가이드

2023.01.20.(금)~02.24.(금)



< 붙임 4 >

\* 응시번호 기재하지 마세요

* 응시번호			
	15기 아름다운 이야기할머니 신규 선발 응시지원서 (실버이야기예술인)		
	성명	한글 : 한자 :	생년월일 응시지역 (광역시군구)
주소 (주민등록상 도로명 주소)	(우편번호 :    )		
메일주소			
휴대전화	비상연락처	(본인과의 관계 :    )	

\* 응시지역 작성 예시 : 충청북도 보은군 / 서울특별시 강동구

◆ 자원봉사 및 사회활동 사항 (\* 최근 5년 이내 자료)

활동기간 년 월 ~ 년 월	활동기관(활동단체)	활동내용
~		
~		
~		
~		

◆ 경력사항 (\* 최근 5년 이내 자료)

근무기간 년 월 ~ 년 월	직장명	근무부서	담당업무
~			
~			
~			
~			

# 01 응시지원서 작성하기

- ☑ 응시번호는 빈칸으로 비워두기
- ☑ 응시지역은 자신의 주민등록상 거주지의 시군구까지 적어주세요  
예) 서울 강동구 / 충북 보은군
- ☑ 최근 6개월 이내의 3X4 사이즈 사진 붙이기  
(선글라스 X, 마스크 X, 모자 X)
- ☑ 가장 최근 기록부터 최대 4개까지 적기  
\*임의로 양식을 변경하시면 안됩니다  
작성한 내용과 관련된 증빙서류는 보내지 않으셔도 됩니다

◆ 수상경력 및 자격증(수료증 포함) (※ 최근 5년 이내 자료)

취 득 일 자		수상 및 자격명	발행기관	비 고
년	월			

◆ 건강상태 (해당 사항에 V표기)

양호 <input type="checkbox"/>	만성질환 및 질병 유무	관절염, 당뇨, 고혈압, 협심증, 심근경색, 천식, 결핵, 기관지염, 간염, 신부전증, 갑상선질환, 치매, 뇌졸중, 암 기타( )
보통 <input type="checkbox"/>		
건강치 못함 <input type="checkbox"/>		

◆ 가산점 해당 여부(해당 사항에 V표기)

취약계층 여부 (저소득층, 차상위계층, 기초생활수급자)	예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---

※ 응시지원서 제출시 취약계층 관련 증명자료를 반드시 제출하여야 인정됨(별첨1 참조)

◆ 지원동기 및 지원경로 (해당 사항에 V<중복표기가능>)

지원동기	경제적 도움 <input type="checkbox"/> , 자기계발 <input type="checkbox"/> , 사회봉사 <input type="checkbox"/> , 여가생활 <input type="checkbox"/> , 건강 <input type="checkbox"/>
지원경로	언론보도 (TV <input type="checkbox"/> , 라디오 <input type="checkbox"/> , 신문 <input type="checkbox"/> , 인터넷 <input type="checkbox"/> ) 공공기관 (시·군·구청 등의 안내 <input type="checkbox"/> , 선발 홍보 포스터 <input type="checkbox"/> ) 주변인의 소개 <input type="checkbox"/> SNS(유튜브 등) <input type="checkbox"/> 기 타 <input type="checkbox"/> ( )

본인은 제15기 아름다운 이야기할머니 신규 선발에 응시 지원서를 제출하며 다음 사항을 서약합니다. 위 기재사항은 사실과 다름없으며, 만일 허위사실로 판명되었을 경우 합격이 무효 또는 취소가 되더라도 이의를 제기하지 않을 것임을 서약합니다.

20    년    월    일

지 원 자 :                      (자필서명)

# 01 응시지원서 작성하기

- ☑ **가산점 대상자는 해당사항에 체크 하신 후 취약계층 관련 증명자료를 반드시 제출해야만 인정 (공고문 별첨 1 참조)**
- ☑ **지원동기 및 지원경로는 중복표기 가능합니다**
- ☑ **지원날짜를 적고 모든 서명은 반드시 자필로 작성해 주셔야 합니다.**

< 붙임 6 >

개인정보 수집·이용·제공 동의서	
성명	
생년월일	
현거주지	
연락처 (휴대전화)	
수집하는 개인정보 항목	성명, 현거주지, 생년월일, 연락처 등 지원 자격 관련 항목
개인정보의 수집 및 이용목적	지원자격 해당여부 확인 면접심사 관련 신분확인을 위한 복사본 활용 이야기 할머니 시스템 등록 일모아시스템 정보 등록
개인정보의 보유 및 이용기간	공문서 보존기간 동안 이용 및 보관 (불합격자는 선발 종료 후 즉시 폐기)
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용	<ul style="list-style-type: none"><li>개인정보 수집 동의를 거부하실 수 있습니다.</li><li>동의하지 않을 경우 지원서 접수 대상에서 제외됩니다.</li><li>개인정보는 이용목적 이외의 다른 용도로 사용되지 않습니다.</li><li>사진은 부정방지를 위한 본인확인 용도로만 이용됩니다.</li></ul>
개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까?(해당란에 √ 표시)	
<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	
20    년    월    일	
성명 :                    (서명)	
한국국학진흥원장 귀하	

# 02 개인정보 수집·이용·제공 동의서

개인정보 수집·이용·제공에 동의 해주셔야 하며  
동의하지 않으실 경우 접수가 불가합니다

지원날짜를 적고  
모든 서명은 반드시 자필로 작성해 주셔야 합니다.

< 붙임 5 >

## 자 기 소 개 서

응시지역		성 명	
1. 이야기할머니가 되고 싶으신 이유를 상세히 적어주십시오. (지원동기)			
<input type="text"/>			
2. 이야기할머니 활동과 관련하여 본인 성격의 장점과 단점을 적어주십시오.			
<input type="text"/>			
3. 이야기할머니의 이상적인 모습은 어떠해야 하는지를 구체적으로 적어주십시오.			
<input type="text"/>			
4. 지금까지 살아오시면서 가장 의미 있었던 경험은 무엇이었고, 그 경험이 삶에 미친 영향은 어떠하였는지 적어주십시오			
<input type="text"/>			

\* 모든 항목은 구체적으로 작성해주시오.

# 03 자기소개서

자기소개서는 모든 항목을  
**가급적 구체적으로 작성**해주세요



문서확인번호 : 1674-6063-9360-1339

1/1

# 주민등록표 (초본)

이 초본은 개인별 주민등록표의 원본 내용과 틀림없음을 증명합니다.

담당자: 전화:043-201-7886  
신청인: (1992-08-31)

용도 및 목적:

2023년 01월 25일

충청북도 청주시장

성명(한자)	신 (申)	주민등록번호	-2*****
인적사항변경내용			
= 공란 =			
= 공란 =			
번호	주소	발생일 / 신고일 변동 사유	세대주및관계 등록상태
1	충청북도 청주시	2020-08-31 / 2020-08-31 전입	거주자
== 이하 여백 ==			

# 04 주민등록초본

주민등록초본은 **선발 공고일 이후** 발급분에 한하여  
**현 거주지 전입날짜**가 확인되도록 발급

발급일자 : 2023년 **1월 19일 (X)** \* 선발공고일 이전  
2023년 1월 20일 (O)

**우) 36605**  
**경북 안동시 도산면 퇴계로 1997**  
**이야기할머니사업단 앞**

2023.01.20.(금)~02.24.(금)