

# 오산시장애인체육회

## “장애인생활체육지도자 채용공고”

오산시 장애인체육을 선도하여 건강한 지역사회를 만들어 나갈 유능하고 참신한 체육 인재를 선발하고자 다음과 같이 공고하오니 많은 응모 바랍니다.

2023년 08월 17일

오산시장애인체육회장

### 1. 채용분야 및 자격기준

채용분야	직렬	채용인원	배치 및 근무
장애인 생활체육 지도자	무기계약직	1명	2023년 10월 2일

#### ○ 자격 기준

##### - 응시자격

- 국민체육진흥법에 명시된 **2급 이상의 장애인스포츠지도사 자격증 소지자** 중 장애인생활체육지도자 운영지침 제12조(채용결격사유)에 해당되지 않는자
- 운전면허증 소지자
- 남자인 경우 병역을 필하였거나 면제받은 자

## 2. 채용예정분야 및 근무조건

- 채용부문 : 장애인 생활체육 지도자(무기계약직)
- 채용인원 : 1명
- 근무시간 : 09:00-18:00(1일 8시간, 중식시간 제외), 주 40시간 근무
- 보수 수준
  - 기본급 : 월 2,142,200원
  - 법정부담금 : 월 401,800원(사업자부담금, 퇴직적립금 포함)
  - 활동비 : 월 130,000원
  - 급식비 : 월 140,000원
- ※ 명절휴가비(연2회), 4대보험 적용, 퇴직금 지급(계속 근로기간이 1년 미만일 경우 제외)

## 3. 주요업무

- 장애인 생활체육 프로그램 보급 및 지도
- 장애인체육 동호인 활동 조사, 지도 및 관리
- 장애인체육 행사(대회) 지원
- 기타 장애인 생활체육 지도 활동과 관련된 업무

## 4. 전형방법

전형절차	심사방법 및 기준
1차 서류심사	· 채용예정 직무수행에 관련되는 자격 및 경력 등 심사 · 채용 자격기준 부적격 시 불합격 처리 ※ 1차 서류심사 합격자는 개별통지(면접시험 일정 및 장소 포함)
2차 면접심사	· 예정직무 관련 지식, 발전가능성, 태도 등에 관한 사항 · 인터뷰 평가 · 당해 직무수행에 필요한 능력 및 적격성 검정
최종합격 기준	· 심사별 점수 합계 최고점 획득자 선발 (개별 통지)

## 5. 전형일정

채용 공고	응시원서 접수	서류심사 합격자 통지	면접심사	최종 합격자 통지
2023.08.17.(목) ~ 2023.08.28.(월)	2023.08.17.(목) ~ 2023.08.28.(월)	2023.08.30(수)	2023.09.01(금)	2023.09.06.(수)

※ 상기 일정은 변경될 수 있습니다.

## 6. 제출서류 : 응시서류 양식 첨부파일 참조

구분	제출서류	비고
공통	1. 응시원서(별지 제1호 서식)	응시자 필수 제출 (붙임 서식 참고)
	2. 이력서(별지 제2호 서식)	
	3. 자기소개서(별지 제3호 서식)	
	4. 지도계획서(별지 제4호 서식)	
	5. 주민등록초본(주소이력 포함)	
	6. 개인정보 이용 동의서(별지 제5호 서식)	
	7. 최종학교 졸업증명서	
최종 합격자	1. 병적증명서	최종 합격자에 한해 제출(별도공지)
	2. 채용신체검사서	
	3. 신원진술서	
	4. 지도자 자격증 사본 이외 자격증 사본(해당자에 한함)	
	5. 가족관계등록부	
	6. 사진(최근 3개월 이내 촬영한 반명함판 1매)	

※ 제출양식을 임의로 변경하거나 서명 또는 날인이 누락된 경우 접수 불가

## 7. 결격사유

제12조(채용결격사유) 다음 각 호 어느 하나에 해당하는 사람은 지도자로 채용 될 수 없다, 채용 이후 그와 같은 사실이 발견된 경우에는 당연퇴직 한다.

1. 「국민체육진흥법」제11조의5(체육지도자의 결격사유) 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람
2. 「국민체육진흥법」제12조(체육지도자의 자격취소 등) 또는 법원의 판결에 따라 지도자 자격이 정지 또는 취소된 사람
3. 타 체육단체(「국민체육진흥법」제2조제9호의 각 목 중 어느 하나에 해당하는 단체를 말한다) 재직 시 부패행위, 비위행위 등으로 파면 또는 해임된 사람
4. 타 체육단체에서 부정한 방법으로 채용된 사실이 적발되어 채용이 취소된 지 5년이 지나지 아니한 사람

※ 채용 응시자 중 아동 청소년 성범죄 및 아동학대로 취업제한 명령을 선고받은 자가 있을 경우 채용 대상에서 제외.

## 8. 서류 접수방법

- 접수기한 : 2023. 08. 17.(목)~08. 28(월), 09:00 ~ 18:00
- 접수처 : 오산시장애인체육회 사무국
  - 주소 : 경기도 오산시 오산천로 271(오산오색문화체육센터 4층)

- 접수방법 : 방문 접수에 한함 (우편 접수 불가)
  - 응시원서 내 사진이 없을 경우 결격처리
  - 응시원서 최종 접수 완료 후 수정 및 취소 불가
  - 응시서류 접수 시간내에 미제출 시 접수 불가

## 9. 유의사항

- 제출되는 모든 서류는 최근 3개월 이내의 것으로 제출 (등본은 공고일 이후날짜)
- 본회 소정 양식이 아니거나, 제출서류 누락 시 서류심사에서 결격처리
- 제출된 서류는 비밀을 보장하며 일체 반환하지 않음
- 응시원서 접수결과 응시자가 선발 예정 인원과 같거나 없을 경우에는 원서접수일, 시험실시일 등을 다시 정하여 1회 까지 재공고를 실시하며, 적격자가 없는 경우에는 채용하지 않을 수 있습니다.
  - ※ 최초 응시원서 접수결과 응시자 0명~1명일 경우 재공고/ 재공고 이후 응시원서 접수결과 응시자가 1명일 경우 채용절차대로 진행
  - 예) 신청인이 1명인 경우 : 재공고/신청인이 2명인 경우 : 예정대로 진행
- 합격자 통지 후라도 신원조회 등을 통하여 결격사유가 발견 될 경우 합격 취소
- 시험일정 변경 시 변경공고 또는 개별통보
- 기타 자세한 문의사항은 오산시장애인체육회(031-376-6242)로 문의 바랍니다.

연락처	<b><u>지 원 서</u></b>	접수 번호	
-----	---------------------	----------	--

사 진	인 적 사 항	성       명	
		생년월일(성별) (연 령)	(남 / 여) (만   세)
		e-mail	
		자 격 증	주 종 목 부 종 목

※최근 1년간 지원여부	유 / 무
<p style="text-align: center;">본인은 오산시장애인체육회 생활체육지도자 모집에 응모하고자 신청서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: center;">2023 년    월    일 신청인                      (인)</p> <p style="text-align: center;">오산시장애인체육회장 귀하</p>	

**접 수 증**

■ 접 수 번 호 :

■ 성       명 :

■ 생 년 월 일 :

2023 년    월    일

오산시장애인체육회장

**수험 표**

사 진	접수번호	
	생년월일	
	성       명	

2023 년    월    일

오산시장애인체육회장



## 자 기 소 개 서

지원 분야와 관련된 본인의 보유 역량을 기술하시오.

자신의 생각, 의견을 상대방에게 설득했던 경험을 상황·행동·결과 중심으로 기술하시오.

최근 5년 내에 삶의 어려움이 무엇이었으며, 어떻게 극복하였는지 기술하시오.

직무수행을 통하여 문제해결 능력을 발휘한 경험이 있다면 기술하시오.

직장인으로서의 직업윤리가 왜 중요한지 본인의 가치관을 중심으로 설명하시오.

우리 장애인체육회에 가장 부합된다고 판단되는 인재상을 기술하시오.

- ※ 출신지역, 가족관계, 학력 등을 암시하는 내용 기재 금지
- ※ A4용지 2매 이내로 본인이 직접 작성 바랍니다.(대리 작성, 허위 작성시 합격 취소 등 불이익 부과)

본인은 상기 사항에 허위사실이 없음을 확인합니다.

2023년 월 일

작성 자 : (인)

## 지도 계획서

장애인생활체육 활동으로 풍성한 삶을 제공해 주는 역할을 수행하고 지역장애인주민의 체육 생활화 운동을 전개하여 보다 밝고 풍요로운 생활을 영위할 수 있는 건강한 사회를 만들고자 함

**추진방향**

*(지도 활동을 어떤방식으로 진행할 것인지 작성)*

- 
- 

**지도 프로그램**

*(프로그램 별 상세 설명)*

- 
- 
- 
- 

**현장 지도 홍보 방안**

*(지도활동 및 동호인 모집 등에 대한 방문홍보, 현수막 홍보, 인터넷 등)*

- 
- 

**기대효과**

*(연간 계획에 대한 기대 효과 작성)*

- 
-



<별지 5호 서식>

# 개인정보보호를 위한 개인정보 수집·이용·제공 동의서

아래의 내용을 충분히 숙지하신 후 반드시 본인이 직접 개인정보 수집, 이용, 제공 동의란에 서명하시기 바랍니다.

## ■ 개인정보 수집·이용

필수수집항목	수집목적	보유 및 이용기간
성명, 성별, 사진, 생년월일	응시자 본인확인 및 최종임용시에 4대보험 등의 가입시 사용	인사자료로 영구 보존
전화번호	서류전형 및 면접합격통지 등에 활용	
주소	서류전형 시 관내, 관외 구분용	
응시원서, 이력서, 경력, 학력, 자격증, 가족사항 등 증빙서류	서류전형, 면접 등 채용진행 전반에 활용	

상기와 같이 개인정보 수집·이용하는 것에 대하여 동의하십니까?      예.(    )    아니요.(    )

## ■ 고유식별번호

필수수집항목	수집목적	보유 및 이용기간
생년월일	응시자 본인확인 및 최종임용시에 4대보험 등의 가입시 사용	인사자료로 영구 보존

상기와 같이 고유식별번호를 수집 하는것에 대하여 동의하십니까?      예.(    )    아니요.(    )

## ■ 제 3자의 제공

제공 대상	제공정보의 이용 목적	제공 정보	보유 및 이용 기간
공명시청 등 감사기관	감 사	응시원서	감사기간
4대 보험공단	4대 보험 직장가입자 자격 취득 및 상실	성명, 생년월일, 학력	영구보존 및 입, 퇴사 시 이용

※법령의 규정에 의거하거나, 수사 목적으로 법령에 정해진 절차와 방법에 따라 수사기관의 요구가 있는 경우

상기와 같이 개인정보 제공하는 것에 대하여 동의하십니까?      예.(    )    아니요.(    )

## ■ 동의거부권리

개인정보 수집, 활용, 제공 동의에 거부 할 수 있으며, 이 경우 채용진행에 제한됩니다.

**본인은 위의 동의서 내용을 충분히 숙지했으며, 개인정보 수집, 이용, 제공하는 것에 동의합니다.**

년
월
일
성명 :
서명 또는 (인)