

2024년도 화성시장장애인체육회 장애인생활체육지도자 채용 공고

화성시장장애인체육회 장애인생활체육지도자 채용 계획을 다음과 같이 공고합니다.

2024년 1월 8일

화성시장장애인체육회장

Para Sports Hwaseong

1 채용분야 및 인원

- 채용부문: 장애인생활체육지도자(무기계약직)
- 채용인원: 1명
- 공고방법
 - 화성시장장애인체육회 홈페이지 공고
 - 경기도장애인체육회 홈페이지 공고
 - 워크넷 등 각종 채용사이트(네이버 카페 등) 공고

Para Sports Hwaseong

2 채용대상 직무내용

- 지역 장애인에 대한 생활체육 활동 상담 및 지도
- 장애인 생활체육교실 및 동호인 클럽 활동 조사, 지도 및 관리
- 종목별 생활체육 동호인 활성화를 위한 프로그램 개발 및 운영
- 선수 발굴을 위한 활동조사, 지도 및 관리
- 장애인체육 관련 현장 지도 업무
- 장애인체육 활성화 관련 업무

Para Sports Hwaseong

3 근무조건 및 보수

- 임용예정일: 2024. 2월 중 ※ 최종합격자 개별통보
- 근무시간: 09:00 ~ 18:00(중식시간 1시간 제외 1일 8시간, 주 5일 근무)
※ 체육단체 특성상 주말, 휴일 근무 및 출장이 발생할 수 있음.

- 보수: 2024년도 장애인생활체육지도자 급여기준 적용(문화체육관광부 내시)
※ 4대 보험 적용, 퇴직금 별도 적립
- 기타: 자기개발비, 활동비, 정액급량비, 초과근무수당, 단체상해보험, 교통비, 가족수당, 연가보상비, 명절수당, 복지포인트 등 별도 지급

Para Sports Hwaseong

4 응시자격

※ 적용기준일: 채용공고 전일까지

○ 공통 자격요건

- 대한민국의 국적을 가진 자
- 지방공무원법 제31조에 따른 결격사유에 저촉되지 아니한 자
- 화성시장장애인체육회 사무국 운영규정 제2조에 저촉되지 않는 자

◎ 화성시장장애인체육회 사무국 운영규정 제2조(채용 및 자격기준)

①~⑦ "생략"

⑧ 본회는 임원의 친족을 사무국 직원으로 채용할 수 없다. 다만, 임원 취임 전 사무국 직원으로 채용된 사람은 예외로 한다.

- 연령 · 성별 · 거주지 제한 없음
- 남자인 경우 병역의무를 필한 자 또는 면제된 자
- 임용 예정일에 정상 출근 가능한 자
- 주말 및 휴일 근무가 가능한 자

○ 필수 자격요건

- 장애인스포츠지도사 자격증(2급 이상) 소지자 ※탁구 종목 우대
- 2종 보통 이상의 운전면허증 소지자 ※자차소유자 우대

Para Sports Hwaseong

5 전형방법 및 일정

○ 전형방법

채용분야	전형절차	심사방법 및 기준
화성시장장애인체육회 장애인생활체육지도자	1차 서류심사	• 채용예정분야 직무수행 관련 자격 및 경력 등 심사 ※ 1차 심사 합격자는 개별통지(2차 면접시험 일정 안내 등)
	2차 면접시험	• 당해 직무수행에 필요한 능력 및 적격성 검증 ※블라인드 전형 실시

○ 전형일정

채용공고	원서접수	1차(서류전형)	2차(면접시험)	최종합격자 통지
2024.1.8.(금) ~ 1.21.(일)	2024.1.22.(월) ~ 1.23.(화)	2024.1.24.(수)	2024.1.26.(금)	2024.2.1.(목)

※ 상기일정은 본회 사정에 의해 변경될 수 있음.

6 접수방법 및 제출서류

① 공통(유의사항)

- 원서접수는 우편 또는 방문접수
 - 화성시 향남읍 향남로 470 화성종합경기타운 주경기장 1층 화성시장애인체육회
 - ※ 봉투 겉면에 '화성시장애인체육회 장애인생활체육지도자 응시원서' 문구 표기
 - ※ 마감일(2024. 1. 23.(화)) 17시까지 도착분에 한함
 - ※ 대리인 · 이메일 · FAX · 쿼 접수 불가
- 자기소개서 작성 시, 간접적으로 학교명, 가족관계, 출신지 등이 드러나지 않도록 유의 바람
- 입사지원서에 기입한 사항은 증빙서류 모두 제출
- 입사지원서 등에 허위 기재 또는 기재착오, 구비서류 미제출 등으로 인한 불이익은 응시자 본인의 책임으로 합격을 취소할 수 있음.

② 제출서류 및 방법

원서접수 ※필수제출	<ul style="list-style-type: none"> ○ 지원서 1부<별지> ○ 이력서 1부<별지> ○ 자기소개서 1부<별지> ○ 지도계획서 1부<별지> ○ 자격증 사본 1부 ○ 병적확인서 1부(병역미필자에 한함) ○ 개인정보 수집·이용 동의서 1부<별지> 	<ul style="list-style-type: none"> • 우편 또는 방문접수
	해당자 <ul style="list-style-type: none"> ○ 취업지원대상자증명서(국가보훈처) ○ 장애인등록증 및 복지카드 사본 	
▪ 면접시험	<ul style="list-style-type: none"> ○ 신분증 및 응시표 지참 ※ 주민등록증, 운전면허증, 여권 등 사진이 부착된 국가발행 신분증만 인정 	<ul style="list-style-type: none"> • 원본제시 (본인확인용)
최종합격자	해당자 <ul style="list-style-type: none"> ○ 채용 건강검진 대체 통보서(직장제출용) 1부 ○ 졸업증명서(최종학력) 1부 ○ 주민등록등본 1부 ○ 경력증명서 또는 재직증명서 1부 ○ 경기실적증명서 1부(해당자에 한함) ○ 징계사실유무확인서(스포츠윤리센터 발급) 	<ul style="list-style-type: none"> • 원본제출

7 가점대상

취업보호대상자 및 취업지원대상자	국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 제31조에 따라 면접전형 만점에 각각 5% 또는 10%씩 가산 ※ 취업보호(지원)대상자 여부와 가점비율은 본인이 사전에 직접 국가보훈처 및 지방보훈청 등 (보훈상담센터 ☎ 1577-0606)에서 확인해야 함
등록장애인	「장애인복지법」제2조 채용전형 단계별 득점의 10% 가점 부여

※ 가점은 증빙서류 제출 가능한 경우에 인정되며, 증빙서류 발급이 불가능한 경우 합격이 취소 될 수 있으므로 사전에 확인 요망

8

채용서류 반환

*채용절차 공정화에 관한 법률 및 개인정보보호법

구분	내용
응시자 반환 청구기간	• 2024. 1. 29.(월) ~ 2024. 2. 9.(금) *반환을 원하는 지원자는 반환청구서를 작성하여 이메일(hs2019city@naver.com)로 제출
반환 방법	• 반환청구서 제출이 확인된 날로부터 15일 이내에 지정한 주소지로 등기우편을 통하여 발송(비용 본회 부담)
제출서류 보관기간	• 최종합격자 발표일 이후 90일 이며 기간 이후 파기

9

유의사항

- 제출되는 모든 서류는 최근 3개월 이내에 발급된 것으로 제출해야 합니다.
- 장애인체육회 소정 양식이 아니거나, 제출서류 누락 시 서류심사에서 결격처리 됩니다.
- 응시원서는 제출 마감 이후 기재사항 수정 불가이며, 기재 착오 및 누락, 연락 불능 등에 따른 불이익은 응시자 책임으로 합니다.
- 입사지원서에 허위 혹은 위조사항, 허위서류 제출자는 합격이 취소될 수 있습니다.
- 제출된 서류는 비밀을 보장하며, 응시자가 원할 경우 절차에 따라 반환됩니다.
- 최종합격자 통지 후라도 신원조회 및 채용 신체검사 등을 통하여 결격사유가 발견될 경우 합격이 취소될 수 있습니다.
- 접수자가 2배수 미달 시 또는 전형 결과 적격자가 없다고 판단되는 경우 재공고 합니다.
- 임용시험에 있어서 부정행위를 한 자에 대해서는 당해 시험을 무효로 하고 향후 5년간 화성시장장애인체육회 직원(일반직, 계약직, 생활체육지도자) 임용자격이 제한됩니다.
- 시험일정 변경 시 변경공고 또는 개별통보 합니다.
- 공고 내용을 충분히 숙지하지 않아 발생하는 불이익은 응시자의 책임이며, 장애인체육회는 이와 관련하여 일체의 책임을 지지 않습니다.
- 상기 모든 일정은 장애인체육회 사정에 의해 변경될 수 있습니다.
- 최종합격자가 입사포기, 합격 취소 등의 사유로 임용되지 못하여 결원이 발생한 경우 합격자 발표일로부터 1개월 이내에 추가로 합격 기준에 적합한자 중 차순위자를 합격자로 결정할 수 있습니다.
- 청탁 등 부정행위로 인하여 합격된 사실이 확인될 경우 합격 및 채용을 취소합니다.
- 우편 접수자의 경우 수험표는 필기시험 당일 배부합니다.
- 기타 문의사항: 화성시장장애인체육회 채용 담당자(☎070-7784-3081)

응시자 신청 및 제출 양식

장애인생활체육지도자

지 원 서

*접수
번호

사 진

인 적 사 항	성 명	
	생 년 월 일	년 월 일 (만 세)
	자 격 증	

본인은 화성시장장애인체육회 장애인생활체육지도자 선발에
응모코자 신청서를 제출합니다.

2024년 월 일
신청인 (서명날인)

화성시장장애인체육회장 귀하

수 험 표

사 진	구 분	지도자
	접수번호	
	성 명	
	생년월일	

2024년 월 일

화성시장장애인체육회장

이 력 서

인적사항

분 야	장애인체육지도자	종 목		접수번호	
성 명		연락처		전자우편	
군필여부	○, ×	결격사유 해당여부	○, ×	장애여부	○, ×

교육사항

<지원직무 관련 과목 및 교육과정을 이수한 경우 그 내용을 기입해 주십시오.>		
교육구분	과목명 및 교육과정	교육시간
<input type="checkbox"/> 학교교육 <input type="checkbox"/> 직업훈련 <input type="checkbox"/> 기타		
<input type="checkbox"/> 학교교육 <input type="checkbox"/> 직업훈련 <input type="checkbox"/> 기타		
직무관련 주요내용		

자격사항

<지원직무 관련 국가기술/전문자격, 국가공인 민간자격을 기입해 주십시오.>					
자격증명	발 급 기 관	취득일자	자격증명	발 급 기 관	취득일자

경험 혹은 경력사항

<지원직무 관련 경력사항 또는 경기실적을 기입해 주십시오.>				
구분	소속	직위	활동기간	활동내용
경력확인				
특수체육 전공 여부				
구분	종목	대회명	성적(순위)	비고
경기실적				

위 사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

2024년 월 일

지 원 자 : _____ (인)

※ 작성 시 칸 추가, 별지 사용 가능

자 기 소 개 서

지원 분야와 관련된 본인의 보유 역량을 기술하십시오.

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

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

직무수행을 통하여 문제해결 능력을 발휘한 경험이 있으면 기술하십시오.

직장인으로서의 직업윤리가 왜 중요한지 본인의 가치관을 중심으로 설명하십시오.

우리 장애인체육회에 가장 부합된다고 판단되는 인재상을 기술하십시오.

※ 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.

2024년 월 일

작 성 자 : (인)

[**종목명, 장애유형별**] 지도 계획서

추진방향

(지도 활동을 어떤방식으로 진행할 것인지 작성)

-
-

지도 프로그램(개요)

(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)

-
-

