



경 산 시



수신 수신처 참조

제목 2023년 「위기청소년 멘토링 사업」 멘토 모집 안내

1. 귀 교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 경산시청소년상담복지센터는 청소년의 건강한 성장과 복지증진을 도모하기 위해 청소년기본법, 청소년활동진흥법, 청소년복지지원법에 의거 경산시가 설립·운영하는 청소년 전문기관입니다.
3. 본 센터에서는 위기청소년멘토링사업을 통하여 위기(가능)청소년들의 심리적 안정 및 맞춤형 복지서비스를 지원하고자 <붙임>과 같이 멘토를 모집하고자 하오니 많은 안내 부탁드립니다.

- 붙임 1. 2023년 「위기청소년 멘토링 사업」 멘토 모집 안내 1부.
2. 멘토서식: 멘토가입신청서 1부.
3. 멘토서식: 개인정보 수집·활동 동의서 1부. 끝.

경산시청소년상담복지센터장



수신처 경산시청소년상담봉사회 회장, 영남대학교일반대학원 심리학과학과장, 영남대학교일반대학원 교육학과학과장, 영남대학교일반대학원 가족주거학과학과장, 경북대학교일반대학원 심리학과학과장, 대구가톨릭대학교일반대학원 가족상담복지학과학과장, 대구가톨릭대학교일반대학원 예술치료학과학과장, 대구대학교일반대학원 상담학과학과장, 대구한의대학교 청소년가족상담학과학과장

담당자	임 주 원	안전망팀장	임 주 원	
주무관	이 현 숙	청소년팀장	김 준 환	센터장 (가족정책과장) 전 향 숙

협조자

시행 경청지 23-28 (2023. 02. 13) 접수

우 38627 경산시 서상길 75 2층 홈페이지 주소 (<http://gbgs.go.kr/speccial/young/index.do>)

전화번호 053-819-6422 팩스번호 053-819-6499 / we-ok1318@hanmail.net / 공개

2023년 「위기청소년 멘토링 사업」

멘토 모집 안내

경산시청소년상담복지센터에서는 지역의 조손, 한부모, 다문화 가정의 청소년에게 찾아가는 맞춤형 상담 서비스 제공과 함께 상담지원, 학습지원, 문화지원, 생활관리 지원에 도움을 주기 위하여 다음과 같이 멘토지원단을 모집합니다.

1. 모집 인원: 12명 내외

2. 지원 자격

- 가. 청소년관련 자격증 소지자(※ 상담관련자격증 : 청소년상담사 3급, 청소년지도자 2급, 사회복지사 2급, 임상심리사 2급, 상담심리사 2급, 직업상담사 2급 및 민간자격증 이상)
- 나. 청소년 상담자원봉사자로서 2년 이상 활동한 경력자
(※ 100시간의 청소년 발달이해, 상담이론 등의 교육을 수료 후 활동)
- 다. 상담관련 학과 석사 3학기 이상

3. 활동 분야

- 멘토-멘티 일대일 결연(멘티 특성에 맞는 지원프로그램 운영)
- 주 1회 1시간 활동
 - ※ 월 3회 대면상담(관외는 1회)을 원칙, 이외는 전화/카톡상담
- 교통비 지급(관내 7,000원, 관외 12,000원)
- 주중 17시 이전으로 멘토링 활동
(대부분 학교 내 위클래스 및 상담복지센터에서 활동)
- 활동사항 매월 28일까지 종합상담시스템 실적입력 필수 및 활동일지 제출
- 월 1회 사례회의의 필참(멘토모집 완료 후 요일/시간 논의 예정-평일 근무시간 내)
- 경상북도청소년상담복지센터 멘토발대식 및 상담연수, 프로그램 참석

4. 모집 일정

가. 접수기간: 2023. 2. 27.(월) ~ 3. 05.(일)

나. 접수방법

- 이메일 접수

※ we-ok1318@hanmail.net

5. 세부 일정



6. 제출서류

가. 멘토 가입 신청서 <서식1> 1부.

나. 개인정보 수집·활용 동의서 <서식2>1부.

7. 기타

가. 문의: 임주원(☎ 053-819-6421)

【멘토 서식 : 멘토 가입 신청서】

멘토 가입 신청서

가정, 학교생활 등에 어려움을 겪고 있는 청소년에게 1:1 결연을 통해, 찾아가는 맞춤형 통합서비스를 제공함으로써 청소년들의 심리적 안정을 돕고, 가정 및 학교생활 등에 적응할 수 있도록 최선을 다해 노력 할 것을 약속합니다.

2023년 월 일 (서명)

멘 토 기 본 정 보

사진 (3X4)	■ 성 명 :	(남 / 여)
	■ 연 락 처 :	
	■ E-mail :	
	■ 취미/특기:	
	■ 멘토링 활동 가능 시간 : 1안) 2안)	

■ 주 소 : ※ 멘토-멘티 결연 시 주소지 인접 지역 고려

■ 자격증 및 경력 :

■ 은행명 : 계좌번호 :

경산시청소년상담복지센터 귀하

<멘 토 신 청 자 격>

① 상담관련 자격증 소지자 또는

※ 상담관련자격증 : 청소년상담사 3급, 청소년지도자 2급, 사회복지사 2급,
임상심리사 2급, 상담심리사 2급, 직업상담사 2급 및 민간자격증 이상 ()

② 청소년상담자원봉사자로서 2년 이상 활동한 경력자

※ 100시간의 청소년 발달이해, 상담이론 등의 교육을 수료 후 활동 ()

※ 해당되는 자격에 v를 체크 부탁드립니다.

【멘토 서식 : 개인정보 수집·활용 동의서】

개인정보 수집·활용 동의서

경산시청소년상담복지센터는 경산시자치단체에서 설치(위탁)·운영 기관으로서, 내담자의 심층상담과 프로그램의 원활한 연계를 위해 아래와 같이 정보 제공 동의를 받고자 합니다.

1. 개인정보의 수집 항목 및 이용목적

가. 수집항목

- 개인정보보호법 시행령 제15조에 의거 이름, 나이(생년월일), 성별, 소속기관, 연락처, 보호자 연락처, 주소 등 청소년 관련 정보

☐ 동의 합니다.

☐ 동의하지 않습니다.

- 개인정보보호법 제23조 및 시행령 제18조에 의거 「건강, 「형의 실효 등에 관한 법률」에 따른 '범죄경력자료'등 민감정보

☐ 동의 합니다.

☐ 동의하지 않습니다.

나. 이용목적

- 위기 상황에 대한 개입 및 내담자의 심층상담
- 청소년상담복지센터에서 운영 프로그램 연계
- 재상담 요청에 따른 참고자료

2. 만 14세 미만 청소년의 정보제공에 관한 사항

법정대리인 성명	(인 / 서명)
법정대리인 연락처	
법정대리인과의 관계	

3. 개인정보의 제3자 제공에 관한 사항

- 필요시 귀하로부터 제공받은 정보를 청소년상담복지지원법 시행령 제4조 4항의 필수연계 기관 (공공보건의료기관, 보건소, 지방고용관서, 경찰서 등)에 제공할 수 있음

☐ 동의 합니다.

☐ 동의하지 않음

4. 개인정보 보유 및 이용기간

- 취득한 정보는 상담완료일로부터 5년간 보관 및 보존, 보존 기간 경과 시 즉시 폐기

5. 개인정보 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 서비스 제공에 관련 불이익이 없습니다.

상기 내용에 대해 설명을 충분히 숙지하였으며, 위 내용에 동의합니다.

2023년 4월 1일

본인 : (서명)

경산시청소년상담복지센터 귀하