

수신자 수신처 참조

(경유)

제 목 부산중구시니어클럽 2024년 사회복지 현장실습 계획 알림

1. 사회복지 증진에 전력하는 귀 학과의 무궁한 발전을 기원합니다. .
2. 부산중구시니어클럽에서는 2024년 사회복지현장실습을 아래와 같이 안내하오니 뜻 있는 예비사회복지사의 참여를 부탁드립니다.

- 아 래 -

사회복지현장실습 기관 선정여부	등록번호 2019-152-0029(등록기간:2023.01.01.~2025.12.31.)
실습기간	2024년 1월 ~ 2024년 12월, 월 1회, 총 12회
실습인원	회기(월)별 10명
실습지도자	조종길, 이민정, 박광민, 석 샘 사회복지사
실습분야	노인일자리 및 사회활동지원사업
실습교육비	150,000원
실습비입금계좌	부산은행, 101-2024-9828-01, 부산중구시니어클럽

- 붙임 1. 부산중구시니어클럽 2023년 사회복지현장실습생 모집 공고. 1부.
2. 기관 실습 운영계획서 1부.
3. 사회복지현장실습기관 선정 확인서 1부.
4. 실습신청서 1부. 끝.

부산중구시니어클럽관장

수신처 : 경성대학교 사회복지학과장, 동명대학교 사회복지학과장, 동아대학교 사회복지학과장, 동의대학교 사회복지학과장, 동서대학교 사회복지학과장, 부산대학교 사회복지학과장, 부

산가톨릭대학교 사회복지학과장, 부산가톨릭대학교 노인복지보건학과, 부산외국어대학교 사회복지학과장, 신라대학교 상담심리학과장, 신라대학교 사회복지학과장, 인제대학교 사회복지학과장, 가야대학교 사회복지학과장, 경남정보대학 사회복지학과장

담당 조 종 길

실장 조 종 길

관장 김 광 용

협조자

시행 중시클2023-0211호(2023.12.27.)

접수

-

(

)

우 48900

부산광역시 중구 중앙공원로 107

/ <http://www.bjsc.or.kr/>

전화 (051)951-2800

전송 (051)951-2807

/ bjsc2800@gmail.com

/ 공개

부산중구시니어클럽 2024년 사회복지현장실습생 모집 공고

기관명	부산중구시니어클럽	시설장	김광용
주소	부산시 중구 중앙공원로 107, 지하(층 101호(영주동, 로얄플러스 빌라))		
전화번호	051-951-2900	팩스	051-951-2907
실습인원	기간별 총 10명		
실습대상	사회복지학과·사회복지학부 및 그에 준하는 사회복지 전공생		
실습기간 및 모집기간	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 실습기간: 2024.01.04 ~ 01.31 ◦ 실습기간: 2024.02.01 ~ 02.29 ◦ 실습기간: 2024.03.04 ~ 03.29 ◦ 실습기간: 2024.04.03 ~ 04.30 ◦ 실습기간: 2024.05.02 ~ 05.31 ◦ 실습기간: 2024.06.03 ~ 07.01 ◦ 실습기간: 2024.07.04 ~ 07.31 ◦ 실습기간: 2024.08.02 ~ 08.30 ◦ 실습기간: 2024.09.02 ~ 10.02 ◦ 실습기간: 2024.10.04 ~ 11.01 ◦ 실습기간: 2024.11.04 ~ 11.29 ◦ 실습기간: 2024.12.02 ~ 12.30 ※ 월~금요일 09시~18시(12시~13시 점심시간)만 실습가능합니다. ※ 위 기간은 일 8시간 20일 160시간 기준이며 120시간 실습 시에는 일정에 변동이 있을 수 있습니다.		
실습담당	조종길(전화: 051-951-2903)		
실습기관 선정유효기간	2023.01.01.~2025.12.31.(등록번호 2019-152-0029)		
슈퍼바이저	조종길(사회복지사 1급, 경력 21년) 이민정(사회복지사 1급, 경력 15년) 박광민(사회복지사 1급, 경력 9년) 석 생(사회복지사 2급, 경력 9년)		
주요실습내용	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 지역사회에서의 시니어클럽의 역할을 이해한다. ◦ 부산중구시니어클럽의 관할 지역을 살펴보고 사업의 연관성을 이해한다. ◦ 시니어클럽 행정업무에 대해 이해한다. ◦ 사업계획서 작성법에 대해 이해한다. ◦ 사회복지실천이론과 시니어클럽의 사업에서의 이론과 실무의 연관성을 이해한다. ◦ 시니어클럽에서의 사회복지실천기술에 대해 이해한다. 		
필요서류	실습신청서, 실습생프로파일, 개인정보수집이용동의서 각 1부.		
신청방법 및 접수방법	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 홈페이지 정보 습득(필요시 전화 및 메일 문의) → 홈페이지 첨부된 신청서류 메일제출 → 실습확정 홈페이지 게시 및 개별통보 → 오리엔테이션 → 실습진행 ◦ 메일접수(bjss2900@gmail.com)만 가능 		
실습비	금150,000원(금일실소안원) ※ 실습의뢰서 접수 후 실습회신서 공문 발송된 학생에 한해 입금(실습시작일 이전에 입금하지 않을 시 실습불가)		
실습비 입금 계좌	부산은행 / 101-2024-9828-01 / 예금주:부산중구시니어클럽		
기타	실습신청은 실습신청서 및 각 대학교 공문으로 해주시고, 실습수락(실습회신서) 공문에 기재된 실습생만 본 기관에서 실습이 가능		

기관실습 운영계획서

<기관명: 부산중구시니어클럽 >

□ 실습 목적

○ 사회복지 전공자를 대상으로 실습교을을 실시함으로써 시니어클럽에서 사회복지사의 역할에 대한 이해를 높인다.

□ 실습 목표

- 지역사회에서의 시니어클럽의 역할을 이해한다.
- 부산중구시니어클럽의 관할 지역을 살펴보고 사업의 연관성을 이해한다.
- 시니어클럽 행정업무에 대해 이해한다.
- 사업계획서 작성법에 대해 이해한다.
- 사회복지실천이론과 시니어클럽의 사업에서의 이론과 실무의 연관성을 이해한다.
- 시니어클럽에서의 사회복지실천기술에 대해 이해한다.

□ 실습 기관 정보

- 실습운영방식: [☒] 주중실습 [☐] 주말실습 [☐] 야간실습
- 실습지도자 인원: 4 명, ○ 1회 실습인원: 10 명
- 기관실습비: 15 만원

□ 실습 교육계획

○ 실습교육 시간: 총 160 시간

구분	실습내용	비고
1일차	<ul style="list-style-type: none"> • 실습생의 자세와 역할 • 법인 소개 및 기관소개 	
2일차	<ul style="list-style-type: none"> • 노인일자리 및 사회활동지원사업교육 • 문서작성방법 및 실습 • 차세대업무시스템 소개 및 사용법 교육 	
3일차	<ul style="list-style-type: none"> • 회계교육 • 사회복지재무회계규칙 • 기관운영과 관련된 규정, 예결산, 사회복지정보시스템 사용법 등 교육 	
4일차	<ul style="list-style-type: none"> • 중구지역 현황 알기 • 중구지역 현장 조사(동네 한바퀴) 	
5일차	<ul style="list-style-type: none"> • 공익형 사업의 이해 • 공원환경지킴이 사업단의 이해 • 그림자실습(사회복지사 실제 현장 업무 체험) • 수요처 방문 및 참여자 인터뷰 	
6일차	<ul style="list-style-type: none"> • 모노레일 관련 사업단의 이해 • 그림자실습(사회복지사 1명, 실습생 1명) • 그림자실습(사회복지사 실제 현장 업무 체험) • 수요처 방문 및 참여자 인터뷰 	
7일차	<ul style="list-style-type: none"> • 주민게시판 관련 사업단의 이해 • 그림자실습(사회복지사 실제 현장 업무 체험) • 수요처 방문 및 참여자 인터뷰 	
8일차	<ul style="list-style-type: none"> • 불법광고물 및 버스정류장관리 사업단의 이해 • 그림자실습(사회복지사 실제 현장 업무 체험) • 수요처 방문 및 참여자 인터뷰 	
9일차	<ul style="list-style-type: none"> • 사회서비스형 사업단의 이해 • 그림자실습(사회복지사 실제 현장 업무 체험) • 수요처 방문 및 참여자 인터뷰 	
10일차	<ul style="list-style-type: none"> • 시장형 사업의 이해 • 그림자실습(사회복지사 실제 현장 업무 체험) • 수작업장 사업단의 이해 • 중간평가 	
11일차	<ul style="list-style-type: none"> • 청소, 만물상 사업단의 이해 • 그림자실습(사회복지사 실제 현장 업무 체험) 	

	<ul style="list-style-type: none"> • 수요처 방문 및 참여자 인터뷰 • 택배 사업단의 이해 	
12일차	<ul style="list-style-type: none"> • 그림자실습(사회복지사 실제 현장 업무 체험) • 수요처 방문 및 참여자 인터뷰 	
13일차	<ul style="list-style-type: none"> • 학교급식도우미 사업단의 이해 • 그림자실습(사회복지사 실제 현장 업무 체험) • 수요처 방문 및 참여자 인터뷰 	
14일차	<ul style="list-style-type: none"> • 스쿨존교통지원 사업단의 이해 • 그림자실습(사회복지사 실제 현장 업무 체험) • 수요처 방문 및 참여자 인터뷰 	
15일차	<ul style="list-style-type: none"> • 학교시설관리 사업단의 이해 • 그림자실습(사회복지사 실제 현장 업무 체험) • 수요처 방문 및 참여자 인터뷰 	
16일차	<ul style="list-style-type: none"> • 프로포절 작성 및 프로그램 기획 방법 • 로직모델을 사용한 기획 방법 • 사업단 정산보고서, 종결보고서 작성 교육 	
17일차	<ul style="list-style-type: none"> • 사업계획서 기획 및 작성 	
18일차	<ul style="list-style-type: none"> • 공익형 사업계획 발표 및 평가 	
19일차	<ul style="list-style-type: none"> • 시장형 사업계획 발표 및 평가 	
20일차	<ul style="list-style-type: none"> • 실습만족도 및 욕구조사, 평가서 작성 • 실습평가회 	

☐ 기타

○ 실습일정은 기관 사업일정에 의해 조정될 수 있음.

관리번호 제 2019-026-0005 호

사회복지현장실습기관 선정 확인서

1. 명 칭: 부산중구시니어클럽

* 사업자등록번호: 602-82-09045

2. 대 표 자: 김광용

3. 소 재 지: 부산 중구 중앙공원로 107 (영주동) 지하1층 101호(영주동, 로얄플러스 빌라)

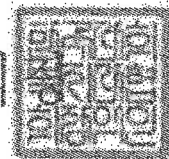
4. 실 습 지 도 자: 박광민, 석샘, 이민정, 조종길

5. 유효 기 간: 2023.01.01~2025.12.31.

위 기관은 「사회복지사업법 시행규칙」 제3조제2항에 따라 사회복지현장실습의 기관실습 실시기관으로 선정되었음을 확인합니다.

발급일 2023-08-04

한국사회복지사협회



실습신청서

실습교육기관: 부산중구시니어클럽

1. 실습생 인적사항

이 름		생년월일	
소 속		학과/ 전공	학년/ 학기
현주소			
연락처			
E-Mail			

2. 실습 신청내용

실 습 부 서	부산중구시니어클럽
실 습 분 야	노인일자리 및 사회활동지원사업
실 습 내 용	노인일자리사업의 이해 / 프로그램 기획 / 사회복지 실무
실 습 기 간	

* 상기 내용으로 귀 기관에 실습을 신청합니다.

2024년 월 일

신청인(학생명) : _____ (인)