



사회복지법인 승가원

승가원장애아동시설

수신자 : 성북구보건소 동선보건지소

(경 유) 재활보건팀 박영우 주무관

제 목 : 재활보건사업 신청서 제출 건

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 보건지소-1194(2018.3.8.) 관련입니다.
3. 승가원장애아동시설에서는 2018년도 재활보건사업 신청서를 붙임과 같이 제출하오니 업무에 참고하시기 바랍니다.

붙 임 : 1. 재활보건사업 신청서 1부. 끝.

승가원장애아동시설장



생활재활팀 담당 정원미

팀장

/

사무국장 남은정

원장 김영애

협조자

시행 : 승가외18- 0064

(2018.03.14)

접수

(

)

우 02842 서울특별시 성북구 개운사길 76-1 / sgwonchild.or.kr

전화 02-921-6410 / 전송 02-921-6416 / sgwonchild@hanmail.net / 공개

「재활보건사업」 신청서

신청기관	기관명	승가원장애아동시설			
	담당자	정원미 사회복지사			
	연락처	02-921-6410 / 010-3439-1628			
※ 재활프로그램 세부사항은 별도 협의					
연번	재활프로그램	대상자	참가인원	일정	비고
1	음악치료	시설 거주 장애아동·청소년	5명	연 7회	
2	장애아동·청소년 인권교육(인형극)	시설 거주 장애아동·청소년	30명	연 2회	
3	장애아동·청소년 건강보건교육(인형극)	시설 거주 장애아동·청소년	30명	연 2회	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



성북구보건소장