



시 청 자 미 디 어 재 단

수신자 수신자 참조
(경유)

제목 시청각장애이용TV보급사업 업무협약 지자체 대상 협조 요청

1. 장애인의 복지 증진을 위해 공헌하는 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 방송통신위원회와 시청자미디어재단은 지자체와의 MOU체결을 통해 시·청각장애이용TV를 보급하고 있습니다.
3. ‘2018년 시·청각장애이용TV 보급사업’의 원활한 진행을 위해 홍보계획을 수립을 위한 기초자료를 다음과 같이 요청드립니다.

- 다 음 -

가. 개 요

- o 2018년 시·청각장애이용TV보급 홍보를 위한 기초자료 조사

나. 요청사항

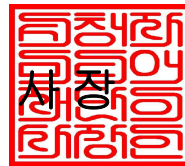
- o 요청내용
 - 맞춤형 홍보물 수요조사
 - 홍보물 배송지 주소 현행화
 - 담당 정보 현행화
- o 요청기간 : 1. 24(수) ~ 2. 2(금)
- o 자료제출 : 수요조사 엑셀양식(붙임2)작성 후, tv@kcmf.or.kr 로 2.2(금)까지 발송
※ 자세한 세부사항은 각 시도 담당자 이메일로 안내

다. 향후계획

- o 홍보물 배포 : 4. 10 ~ 4. 30(예정)
- o 언 론 홍 보 : 4. 20 ~ 5. 20(예정)

붙임 : 수요조사 엑셀양식 1부. 끝.

시청자미디어재단 이 서 장



수신자 서울특별시(장애인자립지원과장), 대구광역시(장애인복지과장),
광주광역시(장애인복지과장), 충청북도지사(노인장애인과장),
충청남도지사(장애인복지과장), 경상남도지사(장애인복지과장),
제주특별자치도지사(노인장애인복지과장), 세종특별자치시(노인보건장애인과),
부산광역시(장애인복지과장), 인천광역시(장애인복지과장),
강원도지사(경로장애인과장), 울산광역시(노인장애인복지과장),
경기도지사(장애인복지과장), 전라북도지사(노인장애인복지과장),
전라남도지사(노인장애인과장), 경상북도지사(장애인복지과장),
대전광역시(장애인복지과장)

전결 01/24

주임 김민정 부장

협조자

시행 시청자지원부-109(2018.01.24) 접수
우 07238 서울특별시 영등포구 국회대로70길23 용산빌딩 3층
전화 02-6900-8353 전송 02-6900-8399 / sysy@kcmf.or.kr

/ www.kcmf.or.kr
/ 공개