

제주특별자치도지체장애인협회 부설 장애인활동지원센터 신규 전담인력 채용 공고

제주특별자치도지체장애인협회 부설 장애인활동지원센터에서 전담인력을 아래와 같이 공개 모집하오니 많은 관심 바랍니다.

1. 채용직종

직종	담당업무	인원	고용형태
전담인력	<장애인활동지원사업 전반> ○ 이용자와 가족에 대한 상담·교육 ○ 활동지원사 교육·고충상담 ○ 이용자에게 적절한 활동지원사 파견 ○ 기타 장애인활동지원에 관한 업무	2명	○ 계약직 -3개월 수습근무 후 정규채용 -주5일, 1일 8시간 근무

2. 응시자격

모집부문	채용자격기준
전담인력 (계약직)	○ 병역필 또는 면제자로서 해외여행에 결격사유가 없는 자 ○ 「사회복지사업법 제35조의2」의 결격 사유에 해당되지 아니한 자 ○ 자동차운전면허 소지자로 실제 운전이 가능한자(필수) ○ 다음 중 어느 하나에 해당하는 사람이어야 함(필수) <ul style="list-style-type: none"> · 「사회복지사업법」에 따른 사회복지사 · 장애인 관련 학문 또는 상담학을 전공한 사람 · 활동지원기관 또는 활동지원급여와 비슷한 서비스를 제공하는 기관에서 2년 이상 근무경력이 있는 사람 · 장애인 복지 또는 사회 복지 분야에서 3년 이상 근무경력이 있는 사람 ○ 회계 경력자(우대) ○ 장애인활동지원사업 경력자(우대) ○ 문서작성(한글, 엑셀) 가능한자로 컴퓨터 관련 자격증 소지자(우대)

※ 장애인활동지원센터 전담인력 취업규칙 제74조(정년퇴직) 2항에 따라 60세 이하의 대상자만 응시가능

3. 근무조건

가. 근무기간: 2026. 1. 1. ~ 2026. 12. 31. / 근무평가에 따라 재계약 가능

가. 근무시간: 주 5일(주 40시간), 1일 8시간

나. 보수수준: 2026년 제주도 사회복지시설 종사자 인건비 지원 가이드라인(통합)에 준함(4급)

4. 제출서류

- 1) 입사지원서 1부(별지1 센터 지정 양식)
- 2) 자기소개서 1부(별지2 센터 지정 양식)
- 3) 개인정보 수집 이용 · 제공 동의서 1부(별지3 센터 지정 양식)
- 4) 관련 자격증 사본 각 1부 (※ 반드시 제출, 주민번호 뒷자리 삭제 후 제출)
- 5) 운전면허증 사본 1부 (※ 반드시 제출, 주민번호 뒷자리 삭제 후 제출)
- 6) 최종학력 졸업(예정)증명서 1부 (※ 반드시 제출, 주민번호 뒷자리 삭제 후 제출)
- 7) 경력증명서 각 1부 (※ 해당자에 한함, 주민번호 뒷자리 삭제 후 제출)
- 8) 채용신체검사서 1부(※ 최종합격자에 한함)
- 9) 국가보훈대상자(취업보호대상증명서) 및 장애인(장애인증명서) 증빙서류 1부(※ 해당자에 한함)
※ 제출된 서류의 내용이 사실과 다를 경우 무효로 함

5. 전형 및 일정

가. 서류접수

1) 접수기간: 2025. 12. 5.(금) ~ 2025. 12. 19.(금) 17:00까지

2) 접수방법: 방문접수, 우편접수

※ 입사지원서·자기소개서는 반드시 별지1, 별지2 양식 사용, 모든 접수는 12월 19일(금) 17:00까지 도착분에 한함

3) 접 수 처: 우)63247 제주특별자치도 제주시 인다6길 37
장애인활동지원센터 인사담당자 앞

4) 접수제한: 성범죄 전력·아동학대관련 범죄 경력 해당자 서류접수 불가

5) 문의전화: ☎ 064-805-9670

나. 면접대상자 발표

1) 일 시: 2025. 12. 22.(월) 예정

2) 방 법: 제주특별자치도지체장애인협회 홈페이지 및 개별 통보

다. 면접심사: 12. 23.(화) 예정

라. 임용(예정)일자: 2026. 1. 1. 예정

5. 채용서류 반환

「채용절차의 공정화에 관한 법률」에 따라 채용여부가 확정된 날 이후 14일까지 채용서류를 보관하고, 그 이후 즉시 파기함. (단, 14일 이내 채용서류 반환 청구 시 반환)

※ 채용서류 반환청구서를 직접 제출 시에만 가능(별지 4 양식, 이메일접수, 우편접수 불가)

※ 채용절차의 공정화에 관한 법률 시행령 제5조(채용서류 반환의 비용부담) 제2항에 근거하여 구직자가 채용서류 반환 요청 시 우편요금 입금 필요

※ 단, 구직자의 신청에 따라 우편법 시행령 제29조에 따른 수취인 부담으로 발송하는 경우에는 그러하지 않음.

※ 농협(301-0282-8640-11, 예금주: 제주특별자치도지체장애인협회 장애인활동지원센터)

※ 우편요금 입금 후 반드시 기관으로 연락주시기 바랍니다.(☎ 064-805-9670)

6. 기타사항

가. 응시원서에 기재된 내용이 허위로 판명된 경우에는 임용을 취소합니다.

나. 센터 양식(입사지원서)을 준수하지 않는 경우 원서 접수대상에서 제외됩니다.

다. 지원자가 없거나 적격자가 없을 시 공고가 연기 되거나 재공고 될 수 있습니다.

라. 최종합격자 중 포기, 합격취소, 결격사유 등으로 결원을 보충할 필요가 있는 경우에는 3개월 이내에 차점자를 채용할 수 있습니다.

마. 기타 문의사항 : ☎ 064-805-9670

2025. 12. 5.

제주특별자치도지체장애인협회 부설 장애인활동지원센터장