

수신자 : 도내 사회복지시설/기관/단체

(경 유)

제 목: 2018년 『리플레시 간식지원』 사업 안내

- 1. 지역복지 발전을 위해 노력하시는 귀 기관/시설/단체의 무궁한 발전을 기원합니다.
- 2. 우리협회에서는 연회비 단체납부기관(시설) 사회복지사의 친목강화 및 사기진작을 도모하고자 「리플레시 간식지원」사업을 아래와 같이 실시하오니, 귀 기관 및 사회복지사들의 많은 참여 바랍니다.

- 아 래 -

가. 사 업 명 : 리플레시 간식지원 『핫(hot)하(夏)계(鷄) 쏜다』

나. 사업대상 : 2018년 연회비 단체납부기관(3명 이상/신청명단 제출기관)

다. 사업내용 : 사진(영상) 공모를 통하여 선정된 기관·시설의 간식 제공

라. 접수기간 : 7. 9(월) ~ 7. 18(수) 18:00까지

마. 접수방법 : e-mail 접수(cbasw@hanmail.net)

바. 신청방법 : 기관내 사회복지사 동료들간의 '재미있고 유쾌한' 사진 또는 동영상

(인물중심, 풍경사진불가) 촬영 후 신청서 접수

사. 선정기관발표 : 7. 20.(금) 14:00 / 홈페이지 공지

아. 지급일정 : 7. 27(금) ※ 지급일정은 사정에 따라 변동될 수 있습니다.

붙 임 : 신청 양식 1부(홈페이지 공지글 참조). 끝.

フ]・	안자	대리 박범구	차장 박민주			회장 (이원기	1
협	조자							
시	행	충사협 2018-945호 (2018. 07. 09.)	접	수	()
우	28583	충북 청주시 홍덕구 공단로87, 충토	^루 종합사회복지센터	402호 / 홈페이지	http://www	v.cbas	w.or.k	r

전화 043)232-2213, 232-2290 / 전송 043)232-4413 / 이메일 cbasw@hanmail.net / 공개