



## 충청남도청소년진흥원

수신자 도내청소년유관기관

(경유)

제목 청소년수련활동인증제 운영담당자 교육 및 회의 참석 협조

---

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본원 활동진흥센터에서는 청소년수련활동인증제 사후관리의 체계화 및 제도 발전 방향 도모를 위하여 「청소년수련활동인증제 운영담당자 교육 및 회의」를 다음과 같이 개최하고자 하오니 귀 기관의 운영담당자가 참석할 수 있도록 협조 부탁드립니다.

가. 행사명: 청소년수련활동인증제 설명회

나. 일시: 2017. 4. 5.(수) 12:00~17:30

다. 장소: 본원 3층 교육장(충남 천안시 두정동 소재)

라. 대상: 도내 청소년수련활동인증제 운영담당자

마. 주요내용: 청소년수련활동인증제 사후관리 교육, 운영담당자 회의 등

바. 접수방법: 이메일([cnbongsai@daum.net](mailto:cnbongsai@daum.net))로 참가신청서 제출

※ 3. 30.(목) 18:00까지 이메일 도착분에 한하여 접수마감

사. 비 고

1) 운영담당자 필수참석 (※부득이한 사정으로 참석이 불가할 시 대리참석 가능)

2) 참가신청서 이메일 제출 후 반드시 본원으로 유선확인(041-562-9003)

3) 오전에 진행되는 인증제 설명회와 별도의 신청서 제출(별첨파일 확인)

아. 협조요청: 청소년수련활동인증제 운영담당자(대리자) 참석 요청

붙임 청소년수련활동인증제 운영담당자 교육 및 회의 안내문 1부. 끝.

충청남도청소년진흥원장



---

팀원 **이승희** 팀장 **이영미** 활동진흥센터장 **출장** 원장 **장기수** 2017.03.28.  
협조자 팀원 **박준호** 실장 **오원석**  
시행 청 소 년 활 동 진 흥 센 터 (2017. 03. 28.) 접수  
우 31100 충청남도 천안시 서북구 서부대로 766, 4층 (진암빌딩) / <http://www.cnyouth.or.kr>  
전화 041-554-2000 전송 041-552-1984 / [ivoivo@cnyouth.or.kr](mailto:ivoivo@cnyouth.or.kr) / 부분공개(7)