



충청남도청소년진흥원

수신자 도내 인증·신고제 운영기관장 및 대표
(경유)

제목 청소년수련활동인증제 및 신고제 운영담당자 회의 참석 협조 요청

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 도내 청소년 활동 안전제도 체계적 지원 기반 조성을 위한 청소년수련활동인증제 및 신고제 운영담당자 회의를 다음과 같이 실시하고자 하오니 참석 협조 부탁드립니다.

가. 행사개요

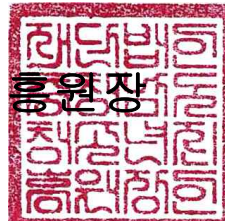
- 1) 일 시: 2019. 4. 5.(금) 11:30 ~ 16:00
- 2) 장 소: 본원 3층 교육장
- 3) 대 상: 총 40여명(도내 인증제 및 신고제 운영담당자 및 본원)
- 4) 주요내용: 인증신청 증빙서류 등록방식 개선 및 제도 운영 사항 안내 등

나. 신청기간: 2019. 3. 5.(화) ~ 3. 15.(금) 18:00까지

다. 신청방법: 본원 홈페이지 공지사항에서 네이버 폼 (<http://naver.me/504jlm5T>) 작성 후 제출

붙임 운영담당자 회의 안내 1부. 끝.

충청남도청소년진흥원장



팀원	유지선	팀장	문성욱	센터장	이영미	원장	2019.03.06. 박영의
협조자	팀원 김주희	실장	신규철				
시행	청 소 년 활 동 진 흥 센 터 (2019. 03. 06.)	접수					
우	31100	충청남도 천안시 서북구 서부대로 766, 4층 (진암빌딩) / http://www.cnyouth.or.kr					
전화		전송 / 180020@cnyouth.or.kr		/ 비공개(7)			