

언어재활이용인 수시모집

1. 모집대상 및 인원 :

- ① 모집대상 : 2007년~2016년 출생 언어장애 아동(장애등록, 미등록 포함)
- ② 인 원 : 3명 (언어재활1: 2명, 언어재활2: 1명)

2. 프로그램 시간 :

1)언어재활1(2명)

요 일	월	화	수	목	금
시 간	10:00-10:40				10:20-11:00
	11:00-11:40		11:20-12:00	11:00-11:40	

2)언어재활2(1명)

요 일	월	화	수	목	금
시 간		9:50-10:30		9:50-10:30	10:40-11:20

3. 접수일시 : 2017년 2월 27일 월요일 / 오전10시부터 ~ 출원시 (선착순접수)

4. 접수방법 : 전화 접수 / ☎ 032-472-4003

5. 치료시작일 : 2017년 3월부터 프로그램시작

※ 기타사항

- 1) 주 2회 이용 아동 총 3명 모집합니다.
- 2) 언어1, 언어2 중복접수는 불가능하며, "언어1"에서 2세선씩 2명 /
"언어2"에서 2세선씩 1명만 선택이 가능합니다.

- 3) 서비스 시작 후 오후로 시간 변경이 불가 합니다.

카카오톡 친구추가 QR코드 ↓

- 4) 현재 본관 프로그램 2개 이하 이용하는 분들이 신청 가능합니다.



게시기간 : 2017.02.20.~출원시까지

게시기간도 꼭 변경하여 제출해 주세요.