



언어재활이용인 수시모집

1. 모집대상 및 인원 :

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

2. 프로그램 시간 :

요 일	월	화	수	목	금
시 간				9:10~9:50	
			9:50~10:30	9:50~10:30	9:50~10:30
			10:30~11:10		

3. 접수일시 : 2017년 3월 28일 화요일 / 오전10시부터 ~ 출원시 (선착순접수)

4. 접수방법 : 전화 접수 / ☎ 032-472-0340

5. 치료시작일 : 2017년 4월부터 프로그램시작

※ 기타사항

- 1) 주 2회 이용 아동 총 2명 모집합니다.
- 2) 서비스 시작 후 오후로 시간 변경이 불가 합니다.
- 3) 현재 본관 프로그램 2개 이하 이용하는 분들이 신청 가능합니다.

