



“함께하는 올림픽 하나되는 대한민국!”
대한장애인컬링협회

수신자

참 조

제 목 “제2회 휠체어컬링 등급분류 강습회” 개최 알림 건

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 협회는 아래와 같이 휠체어컬링 전문인력양성사업의 일환으로 [2012년도 제2회 휠체어컬링 등급분류 강습회]를 개최하오니 많은 참여와 홍보 부탁드립니다.

- 아 래 -

가. 사업개요

- 사 업 명 : 제2회 휠체어컬링 등급분류 강습회
- 기 간 : 2012년 9월 1일(토) 13:00 ~ 18:00
- 장 소 : 원주, 인터불고호텔
- 주최/주관: 대한장애인컬링협회
- 후 원 : 대한장애인체육회
- 재정후원 : 국민체육진흥공단
- 대 상 : 물리치료사 및 작업치료사, 의과전공졸업자
- 참가인원 : 선착순 12명

나. 참가신청안내

- 참 가 비 : 3만원
- 신청기한 : 2012년 8월 28일(화) 14시까지
- 접수방법 : 이메일접수 (wcurling@hotmail.com)
- 입금계좌 : 신한은행 100-023-573409
(예금주 : 대한장애인컬링협회 박주영)
- 문 의 : 사무국 (033-762-6319)

- 붙 임 : 1. 강습회 개요 1부.
2. 참가신청서 1부. 끝.

대한장애인컬링협회장



담당자 **이영재** 사무국장 **김기윤** 전무이사 **X** 회장 **박주영**
협조자
시 행 대컬협- 106 (2012. 8. 22) 접수
우 220-948 강원 원주시 명륜2동 837-12 1층 / <http://curling.kosad.kr>
전화 033)762-6319 팩스 033)762-6339 / E-mail: wcurling@hotmail.com / 공개



2012년도 제2회 휠체어컬링 등급분류강습회

1. 사업개요

- 사업명 : 2012년도 제2회 휠체어컬링 등급분류 강습회
- 장소 : 원주, 인터불고호텔
- 날짜 : 2012. 9. 1(토) 13:00 ~ 18:30
- 인원 : 총 14 명
- 주최주관 : 대한장애인컬링협회
- 후원 : 대한장애인체육회
- 재정후원 : 국민체육진흥공단

2. 강습회운영

| 날 짜 | 시 간 | 세부교육내용 | 비 고 |
|--------------|---------------|---------------|-----|
| 9월 1일 (토) | 13:00 ~ 13:30 | 접수 및 교재배부 | |
| | 13:30 ~ 14:30 | 등급분류 규정 | |
| | 14:30 ~ 15:30 | 이론강의 I | |
| | 15:00 ~ 16:30 | COFFEE BREAK | |
| | 16:30 ~ 18:00 | 실습강의 II | |
| | 18:00 ~ 18:30 | TEST & ANSWER | |



3. 강사소개

| 연 번 | 성 명 | 소 속 | 이 력 |
|-----|-----|------------------------------|---|
| 1 | 이영희 | 연세대학교 원주 의과대학 재활의학과 교수 | WCF Head of Classification (세계컬링연맹 수석 등급분류사) |

4. 강습회 장소

| 인터불고호텔 외관 | 인터불고호텔 [죽실] |
|-----------|-------------|
| | |

- 장 소 : 원주, 인터불고호텔 (2층 죽실)
- 주 소 : 강원도 원주시 반곡동 1401-10번지
- 전 화 : 033)769-8114
- 오시는길
 남원주IC에서 오실때
 원주방명으로 직진(2km) -> 원주시청사거리에서 우회전 후 직진(4.5km)
 -> KT강원본부 사거리에서 직진(2km) -> 호텔인터불고 원주





<http://curling.kosad.kr>
wcurling@hotmail.com
 tel)+82-33-762-6319
 fax)+82-33-762-6339

등 급 분 류 강 습 회 참 가 신 청 서

| | | | |
|--|---|--------|---|
| 구 분 | 제2회 휠체어컬링 등급분류 강습회 | | |
| 이 름 | | 주민등록번호 | |
| 소 속 | (물리치료사 <input type="checkbox"/> 작업치료사 <input type="checkbox"/> 의과전공졸업자 <input type="checkbox"/>) | | |
| 주 소 | | | |
| E-mail | | 휠체어사용 | 유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> |
| 연락처 | | h.p. | |
| <p>위와같이 대한장애인컬링협회에서 주최하는 “제2회 휠체어컬링 등급분류 강습회”의 참가신청을 합니다.</p> <p style="text-align: center;">2012년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청인: (인)</p> <p style="text-align: center;">대한장애인컬링협회장귀하</p> | | | |

■ 문 의 : 대한장애인컬링협회 사무국 (tel. 033-762-6319)

■ 접 수 : 이메일접수 (wcurling@hotmail.com)



대한장애인컬링협회
 KOREA WHEELCHAIR CURLING ASSOCIATION KWCA