



# 고양시장애인종합복지관

수탁법인 홀트아동복지회

수신자 수신처 참조

경 유

제 목 제5회 전국장애인식개선UCC공모전 홍보 및 참여협조 요청

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 우리 복지관에서는 UCC를 매개로 장애인에 대한 관심과 정확한 이해를 가질 수 있도록 하고, 장애인과 비장애인이 더불어 살아가는 사회통합의 발판을 마련하고자 “제5회 전국장애인식개선UCC공모전”을 개최하오니 다음과 같이 홍보 및 참여협조 부탁드립니다.

- 다 음 -

가. 행 사 명: 제5회 전국장애인식개선UCC공모전

나. 주 제: 장애이해 및 장애인식개선

다. 응모자격: 전 국민

라. 출품규격

-유형: 동영상/플래시/애니메이션

-시간: 2-4분

-파일포맷, 크기: AVI, WMV, MPEG/720×480픽셀 이상, 500MB 이하

마. 접수기간: 2018년 7월 23일(월)~2018년 8월 31일(금)

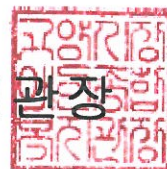
바. 접수방법: 이메일접수(gypr@hanmail.net)

사. 문 의: 기획자원개발팀 정병훈(031-929-1473)

붙임 1. 제5회 전국장애인식개선UCC공모전 포스터 1부.

2. 제5회 전국장애인식개선UCC공모전 신청서 1부. 끝.

고양시장애인종합복지관장



수신처 전국대학교 376개교, 전국고등학교 2344개교, 전국복지관 222곳

담당자 정 병 훈 팀 장 조 윤 화 사무국장 이 수 연 관 장 이 창 원  
협조자

시 행 장복-1201 (2018. 7. 23)

주 소 우 10239 경기도 고양시 일산서구 탄현로 139 / www.goyangrehab.or.kr

전 화 031-929-1473 전 송 031-929-1429 이메일 gypr@hanmail.net /공개

## 전국장애인식개선 UCC공모전 참가신청서

### ■ 인적사항

참가 구분	<input type="checkbox"/> 개 인 <input type="checkbox"/> 팀 별 (대표자                      외                      인)		
성 명	(대표자 기재)	생년월일	
주 소			
연 락 처		휴대폰	
E-mail		특 기 사 항 (입상경력 등)	

### ■ 작품내용

작 품 명		상 영 시 간	분 초
작 품 설 명			

### ■ 출품 동의사항(√ 체크)

번호	내 용	동의함
1	제작 과정에서 발생할 수 있는 저작권 문제(음원, 사진 등)에 따른 모든 문제는 응모자가 책임을 부담해야 함 (저작권 관련 사항은 한국저작권위원회나 한국음악저작권협회에 문의)	
2	응모작품은 순수 창작물이어야 하며 표절작으로 판명될 경우 입상 취소 후 상금 전액 환수조치 됨	
3	출품된 작품은 공익의 목적으로 제작 배포가 이루어질 수 있음	
4	심사 및 시상 일정은 복지관 사정상 변경될 수 있음	

2018년                      월                      일

신청자(대표)

(서명)