



사단법인 한국시각장애인연합회

수신자 수신자 참조
(경유)

제 목 제4차 보행지도사 국가 공인 완화검정 시험 안내

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 우리 연합회에서는 제4차 보행지도사 국가 공인 완화검정 시험을 공고하오니 기존자격 소지자 (2010년~2020년)분들의 많은 응시를 바라며, 적극적인 홍보 부탁드립니다.

가.시 험 명: 제4차 보행지도사 완화검정시험

나.시험장소: 여의도 이룸센터(서울 영등포구 의사당대로22)

다.응시대상: 2010년(1회)~2020년(12회)보행지도사 합격자 중 자격의 기한이 유지되고 있는 자
(시험일 기준)

라.시험일시

시험유형	과목	시험일	입실 및 시험시간	
			오전	오후
실기	보행기초기술	2023년2월4일 토요일	입실시간 09:10까지	입실시간 12:20까지
	지팡이보행기술		시험시간 09:30~13:00	시험시간 13:00~18:00
	실외보행기술			

- 붙임 1.제4차 보행지도사 국가 공인 완화검정 시험 공고문 1부.
2.개인 정보제공 및 활용 동의서 양식 1부.
3.응시원서 양식 1부. 끝.

사단법인 한국시각장애인연합회



수신자 전국 지부장, 전국 지회장, 전국 시각장애인복지관장, 전국 맹학교장, 전국 난제회원상
전국 시설장, 전국 점자도서관장, 전국 사회복지·특수교육·직업재활 대학교 총장

주임 김영미 (인) 센터장 정상현 (인) 사무총장 이연주 (인) 상임이사 강호용 (인) 회장 김영일 (인)

협조자

시행 한시련2023-003

(2023. 01. 03.)

접수

(우)07236 서울 영등포구 의사당대로 22 (여의도동, 이룸센터)

/ <http://www.kbuwel.or.kr>

601호

전화 (02)799-1054 / 전송 (02)799-1017

/ kbuwel@chol.com / 공개

제4차 보행지도사 국가 공인 완화검정 시험 시행계획 공고

「보행지도사 민간자격의 관리·운영에 관한 규정 제19조」의 규정에 따라 제4차 보행지도사 국가 공인 완화검정 시험 시행 계획을 다음과 같이 공고합니다.

2023년 1월 4일

사단법인 한국시각장애인연합회장

1. 일반사항

- 1) 시험명 : 제4차 보행지도사 국가 공인 완화검정 시험
(등록번호 제2011-0183호, 공인번호 제2021-01호)
- 2) 시험일정

원서접수(매일/등기우편)	시험일시	최종합격자 발표
2023. 1. 16.(월) ~ 1. 27.(금)	2023. 2. 4.(토) 09:30 ~ 18:00	2023. 2. 17.(금)

- 3) 시험장소 : 이룸센터(서울시 영등포구 의사당대로 22, 이룸센터)

2. 시험방법 및 시험과목, 시험시간

- 1) 시험방법 및 시험과목

시험과목	문제수	배점	문제형식
보행기초기술	2	30점	면접형 (수험자별 시험시간 20분)
지팡이보행기술	2	30점	
실외보행기술	2	40점	

- 2) 시험시간

시험과목	오전 실기		오후 실기	
	입실시간	시험시간	입실시간	시험시간
보행기초기술	09:10까지	09:30 ~ 13:00	12:20까지	13:00 ~ 18:00
지팡이보행기술				
실외보행기술				

○ 수험번호 부여 : 수험자의 거리(오전 : 근거리 수험자, 오후 : 원거리 수험자)를 고려하여 부여한 후 개별 통지

※ 오전 수험자들은 오후 수험자가 모두 입실할 때까지 퇴실할 수 없습니다.(12:30~13:00 퇴실 예정)

3. 합격자 결정기준 등

- 1) 시험의 합격결정은 100점 만점 기준 60점 이상인 자를 합격자로 결정
- 2) 합격자 발표 후라도 제출된 서류 등의 기재사항이 사실과 다르거나 응시자격 부적격 사유가 발견 될 때에는 합격을 취소함

4. 응시자격

- 1) 2010년(1회)~2020년(12회) 보행지도사 합격자 중 자격의 기한이 유지되고 있는 자

5. 원서접수 및 제출서류

- 1) 접수기간 : 2023. 1. 16.(월) ~ 1. 27.(금) 18:00까지
- 2) 접수방법 : 메일 및 등기우편 접수(메일 및 등기우편 접수는 접수마감일 도착분까지 유효함)
- 3) 접수처
 - 메일 : kbutest@hanmail.net
 - 주소 : (07236) 서울시 영등포구 의사당대로 22, 이룸센터 601호 한국시각장애인연합회 보행지도사 담당자 앞
 - 전화번호 : 02-799-1053
 - ※ 이메일 및 등기우편 발송 후 담당자에게 반드시 전화 확인 요망
 - ※ 등기우편 발송 시 겹봉투에 '원서접수서류 재중' 이라고 반드시 표기
- 4) 제출서류
 - 응시원서, 접수증 각 1부(본회 소정양식)
 - 개인 정보제공 및 활용 동의서 1부(본회 소정양식)
 - 반명함판 사진 2매(응시원서, 접수증 부착)
 - 보행지도사 자격증 사본 1부

6. 검정료 납부

- 1) 검정료 : 없음

7. 수험자 준비물

- 1) 원지팡이, 신분증

8. 최종합격자 발표

- 1) 발표일자 : 2023. 2. 17.(금) 10:00
- 2) 발표방법 : 한국시각장애인연합회 홈페이지(www.kbuwel.or.kr), 전화 02-799-1053
- 3) 최종합격자에게는 「민간자격 국가 공인 보행지도사 자격증」을 발급함

9. 수험자 유의사항

- 1) 응시원서 또는 제출서류 등의 허위작성·위조·기재오기·누락 및 연락불능의 경우에 발생하는 불이익은 전적으로 수험자 책임입니다.
- 2) 원서접수 시 응시원서와 접수증에 본인 사진을 부착하여 접수하여야 하며 본인 사진이 아닐 경우 시험응시에 불이익을 받을 수 있습니다.
- 3) 수험번호 부여는 본 회에서 일괄 부여하므로 시험 당일 접수증을 통해 확인하면 됩니다.
- 4) 수험자는 시험시행일 전일까지 시험장 위치 및 교통편을 확인하여야 하며, 시험 당일 입실시간까지 신분증, 원지팡이를 소지하고 해당 시험실의 지정된 좌석에 착석하여야 합니다(시험 시작 시간 이후에는 입실 금지).
- 5) 수험자는 휴대폰, 스마트워치, 계산기 등의 통신장비 및 전자기기를 일체 휴대할 수 없으며, 휴대폰

및 기타 전자기기를 휴대하고 있다가 적발될 경우에는 실제 사용 여부와 관계없이 부정행위자로 처리될 수 있음을 유의하시기 바랍니다.

6) 부정행위 수험자 및 부정행위에 의한 합격자는 향후 2년 동안 시험에 응시할 수 없습니다.

10. 「코로나바이러스감염증-19」 예방을 위한 응시자 유의사항 안내문

1) 응시자 협조 사항

- 모든 응시자는 시험 당일 반드시 마스크를 착용 후 입실 및 퇴실 시까지 계속 마스크를 착용해 주십시오.(단, 신분 확인 시간에는 마스크를 벗어 신분 확인에 협조 바랍니다.)
- 해당 시험실 입구에 비치된 손 소독제로 손 위생 후 시험실에 입장하고 화장실에 다녀와서도 반드시 손 위생을 실시해 주십시오.
- 응시자는 시험장 내에서 기침 또는 재채기를 할 경우 휴지, 손수건, 옷소매 등으로 가리는 등 에티켓을 지켜주시기 바랍니다.
- 시험 중 코로나19 주요 증상(발열, 기침, 인후통 호흡곤란 등)이 발생한 경우 반드시 시험 감독관에게 즉시 알려 주십시오.
- 타인과 대화하지 말고 반드시 건강 거리두기를 실천하여 주십시오.

2) 개인위생 관리 철저히 준수

- 손바닥, 손톱 밑 비누로 꼼꼼하게 손 씻기
- 기침할 땐 옷소매로 가리기
- 기침 등 호흡기증상자는 반드시 마스크 착용
- 선별진료소 방문 시 의료진에게 해외여행력 알리기
- 감염병이 의심될 땐 관할보건소 또는 1339 지역번호+120 상담

※ 코로나19 바이러스감염증 발생 현황에 따라 시험 일정이 변경될 수 있음을 알려드립니다.

개인 정보제공 및 활용 동의서

(사)한국시각장애인연합회는 「개인정보보호법」 제15조(개인정보의 수집, 이용), 제17조(개인정보제공), 제18조(개인정보 이용, 제공 제한), 제21조(개인정보의 파기), 제22조(동의를 받는 방법), 의거하여 귀하의 개인정보 수집·이용함에 있어 동의를 받고 있습니다. 아래 내용을 충분히 숙지하신 후 본인 또는 보호자가 직접 동의란에 서명해주시기 바랍니다.

<p>기본 개인정보 수집</p>	<p>■ 필수정보 : 성명, 주민등록번호(생년월일), 연락처(전화 또는 휴대전화), 주소(e-mail), 최종학력, 장애유형 및 등급(해당자에 한함), 장애정보(해당자에 한함)</p> <p>■ 이용목적</p> <ul style="list-style-type: none"> - 보행지도사 민간자격관리 및 운영지침에 의거한 사업 및 수행 - 보행지도사 관련 통계작성(연령, 자격여부 등 일반현황) - 보행지도사 시험정보 및 안내사항 전달(우편, 이메일, 문자알림) <p>■ 개인정보 보유 및 이용기간</p> <ul style="list-style-type: none"> - 접수된 서류는 반환되지 않으며, 향후 3년 또는 규정에 의거 해당기간동안 보관됩니다. <p>필수정보 수집에 동의하십니까? <input type="checkbox"/>동의 함 <input type="checkbox"/>동의하지 않음</p>
<p>고유 식별 정보 수집</p>	<p>■ 고유 식별 번호 : 주민등록번호, 주민등록등본 또는 초본, 사진</p> <p>■ 이용목적 : 정보제공 주체(동의자)의 개인정보를 식별하기 위함.</p> <p>■ 보유기간</p> <ul style="list-style-type: none"> - 보행지도사 민간자격 관리운영규정에 의거 활용되며 다른 목적으로는 활용하지 않음. - 접수된 서류는 반환되지 않으며, 향후 3년간 보관됩니다. <p>고유 식별 정보 수집에 동의하십니까? <input type="checkbox"/>동의 함 <input type="checkbox"/>동의하지 않음</p>
<p>민감 정보 수집</p>	<p>■ 민감정보 : 최종학력 및 인적사항</p> <p>■ 이용목적</p> <ul style="list-style-type: none"> - 자격증 발급 등 규정에 의거한 업무처리 <p>■ 보유기간</p> <ul style="list-style-type: none"> - 보행지도사 민간자격 관리운영규정에 의거 활용되며 다른 목적으로는 활용하지 않음. - 접수된 서류는 반환되지 않으며, 향후 3년간 보관됩니다. <p>민감 정보 수집에 동의하십니까? <input type="checkbox"/>동의 함 <input type="checkbox"/>동의하지 않음</p>
<p>※ 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한사항</p> <ul style="list-style-type: none"> - 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의거부에 따른 불이익은 없습니다. - 다만 보행지도사 자격검정시험 응시에 제한이 될 수 있습니다. 	
<p>본인은 위의 내용을 충분히 숙지하였으며, 위 내용에 따라 개인정보 수집, 활용, 제공하는 것에 동의합니다.</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">확인자 (인 또는 서명)</p> <p style="text-align: right;">한국시각장애인연합회 귀중</p>	

제4차 보행지도사 국가 공인 완화검정 시험 응시원서

수험번호 ①

사진 (3cm*4cm)	성명 ②	한글		생년 월일 ③								
		한자		이메일 ④								
주소 ④		(우편번호:)										
전화번호 ④	직장		자택		휴대전화							
최종학력 ⑤	초, 중, 고등, 대학교(대학원) 대학 학과(전공) 졸업(수료, 재학, 휴학, 중퇴)											
자격여부 ⑥	증서번호	제					-			호	장애 유형 ⑦	() 장애
	발급일	년 월 일								() 급		
												비장애인
<p>위와 같이 보행지도사 완화검정 시험에 응시하고자 합니다.</p> <p style="text-align: right;">2023년 월 일 신청인 인</p> <p style="text-align: center;">사단법인 한국시각장애인연합회장 귀하</p>												
<p>첨부서류:</p> <p>① 보행지도사 자격증 사본 1부</p> <p>② 개인 정보제공 및 활용 동의서 1부</p> <p>③ 반명함판 사진 2매(응시원서, 접수증 부착)</p>												

응시원서 작성요령

※ 응시원서는 흑색 필기구로 다음 요령에 의하여 빠짐없이 기재하시기 바랍니다.

- 사진은 최근 6개월 이내에 촬영한 3cm * 4cm 규격의 동일 원판의 탈모 상반신 사진을 부착하십시오. 1매는 응시원서에 부착하시고, 1매는 접수처에 제출하여 주시기 바랍니다.
- 제출일자 및 서명은 응시원서 원본에 제출일자를 기재하여야 하며 반드시 본인의 서명 또는 날인하십시오.

- ① 수험번호란은 원서접수시 접수처에서 부여하니 기재하지 마십시오.
- ② 성명란은 정자로 기재되 주민등록표상 이름으로 기재하십시오.
- ③ 응시원서 및 시험 접수증 생년월일을 명확히 기재하십시오.
- ④ 주소란은 주민등록표상의 주소를 기재하십시오.
본인과 연락이 가능한 전화번호, 휴대전화번호, 이메일을 기재하십시오.
- ⑤ 최종학력란은 학교에서 발급 받은 증명서를 토대로 정확하게 기재하십시오.
- ⑥ 자격여부란은 보행지도사 자격증을 토대로 정확하게 기재하십시오.
- ⑦ 장애유형란은 장애인복지법에 의한 등록장애의 유형과 등급을 기재하시고, 장애인 복지카드를 첨부하십시오.

▶ 응시자 유의 사항

- 응시자는 응시원서의 모든 사항을 명확히 기재하여야 하며, 착오나 미기재로 인한 불이익을 받는 사례가 없도록 주의하시기 바랍니다.
- 시험 중에 부정행위를 하여 적발되면 즉시 퇴장당하며 그 시간 이후의 시험에 응시할 수 없고, 제출서류를 위조 또는 변조하여 응시하거나 합격하였을 때에도 당해 시험을 무효로 합니다. 그리고 해당 부정행위 응시자 또는 부정행위에 의하여 합격한 자는 향후 2년간 시험에 응시할 수 없습니다.
- 응시자는 시험당일 (1) 원지팡이 (2) 주민등록증(본인임을 증명할 수 있는 운전면허증, 공무원증도 인정) 을 지참하여 시험시작 30분전에 지정된 시험실에 입실하여야 합니다.

▶ 최종 합격자 발표: 2023년 2월 17일(금) 10:00 한국시각장애인연합회

전화 02)799-1053 / 홈페이지 www.kbuwel.or.kr

제4차 보행지도사 국가 공인 완화검정 시험 접수증

수험번호 ①

성명 ②	한글	사진 (3cm*4cm)
	한자	
생년월일 ③	년 월 일	