

2026년 생애주기별 맞춤형 부부교육 참가 신청서

구분	☐ 노년기	☐ 다문화	☐ 비다문화
참여경로	☐ 홈페이지 ☐ 지인 추천 ☐ SNS ☐ 현수막 ☐ 기타_____		
	신청자		배우자
주소			
성명			
전화번호			
성별			
직업			
결혼 기간		기초수급 여부	
자녀 수		비고	
혼인 형태	☐ 기혼(초혼) ☐ 재혼 ☐ 별거 ☐ 기타_____		
함께 거주하는 가족	☐ 부부 ☐ 부부와 자녀 ☐ 부모, 부부, 자녀 ☐ 기타() → 구체적으로 기재		
건강 관련 유의사항 (복용 약물, 알러지 등)			
상담 참여 경험 (참여 시기 및 내용)			
정신건강 치료력 (알콜, 약물의존 등)			
주민번호			
여행자보험	1. 최근 5년 이내 10대 질병으로 입원 또는 수술을 받았나요? (암/백혈병/고혈압/협심증/심근경색/심장판막증/간경화증/뇌출혈, 뇌경색/ 당뇨병/에이즈,HIV보균) ☐ 아니요 ☐ 예 (“예” 경우) → 보험 가입 불가 확인서 작성 필요 2. 최근 3개월 이내 질병확진진단/질병의심소견/치료/입원/수술/투약 받은 사실이 있습니까? 단순 질환 제외(예 감기 등) ☐ 아니요 ☐ 예 (“예” 경우) → 보험 가입 불가 확인서 작성 필요		
본인은 해남군가족센터에서 실시하는 「생애주기별 맞춤형 부부교육」 프로그램에 성실히 참여할 것을 약속하며 신청서를 제출합니다. ※ 본 프로그램은 전 회기 참여가 가능한 경우에 신청해주시기 바랍니다. 2026년 월 일 신청자 (서명)			

「생애주기별 맞춤형 부부교육」 참여 희망자 설문조사

본 설문조사는 생애주기별 맞춤형 부부교육 참여자를 선정하는데 목적이 있습니다. 바쁘시더라도 설문 문항에 솔직하고 정확하게 응답해주시기 바랍니다. 응답 내용은 참여자 선정 목적으로만 사용되고 비밀이 보장됩니다.

해남군가족센터

1. 다음은 부부친밀감에 대한 문항입니다. 가장 적합한 칸에 ✓표 해주십시오.

문 항	전혀 그렇지 않다	대체로 그렇지 않다	보통 이다	대체로 그렇다	매우 그렇다
1. 우리 부부는 서로 궁합이 잘 맞다고 느낄 때가 많다.	①	②	③	④	⑤
2. 우리 부부는 성에 관한 대화를 하는 것이 자연스럽다.	①	②	③	④	⑤
3. 우리 부부는 서로 있는 그대로 받아들인다.	①	②	③	④	⑤
4. 우리 부부는 서로의 부족함을 채워준다.	①	②	③	④	⑤
5. 우리 부부는 성적 즐거움을 증진시키기 위해 노력한다.	①	②	③	④	⑤
6. 우리 부부는 서로 충분히 이해하고 있기 때문에 말하지 않아도 서로를 잘 이해한다.	①	②	③	④	⑤
7. 우리 부부는 상대방이 자신에게 가장 잘 맞는 배우자라고 생각한다.	①	②	③	④	⑤
8. 우리 부부는 함께하는 생활을 추구하면서 또한 배우자의 개인적 자유를 인정한다.	①	②	③	④	⑤
9. 죽음의 갈라놓기 전까지 우리는 하나다.	①	②	③	④	⑤
10. 우리 부부는 상대방의 결점을 이해하고 받아들인다.	①	②	③	④	⑤

2. 부부 갈등이 있다고 생각하십니까? ☐ 예 ☐ 아니오

2-1. 있다면, 어떤 갈등이 요인이 있다고 생각하십니까? (중복체크 가능)

☐ 부부관계갈등 ☐ 의사소통 ☐ 성격차이 ☐ 가치관갈등 ☐ 배우자폭력
☐ 종교 ☐ 경제문제 ☐ 재혼 ☐ 별거 ☐ 기타()

3. 신청 동기는 무엇입니까?

개인정보 수집·이용 및 제공동의서

『개인정보보호법』 제15조 법규에 의거하여 해남군가족센터는 고객님의 개인정보 수집 및 활용에 대해 개인정보 수집 및 활용 동의서를 받고 있습니다. 개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부시 가족센터 프로그램 이용에 제한이 있을 수 있습니다.

※ 제공된 개인정보는 아래 항목에 제한된 범위에서만 활용됩니다.

개인(가족) 정보 수집 및 이용 동의	1. 수집 목적 : 프로그램 이용 및 센터 정보 안내 2. 수집 항목 : 주소, 성명, 전화번호, 성별, 직업, 건강 관련 유의사항(복용 약물, 알러지 등), 상담 참여 경험(참여 시기 및 내용), 정신건강 치료력(알콜, 약물의존 등), 주민번호, 가족관계(결혼기간, 자녀 수, 혼인 형태), 함께 거주하는 가족, 기초수급 여부 3. 보유·이용기간 : 해당서비스 지원 기간 동안 보관 후 개인정보 처리방침에 명시된 문서 보관기관 경과 후 파기 4. 동의 거부 권리 : 위 개인정보 수집 및 이용 동의를 거부할 수 있으며, 다만 동의를 거부 시 센터 프로그램 이용 의사가 없는 것으로 간주함.
개인(가족) 정보 제 3자 제공 동의	1. 제공받는 자 : 지자체(해남군, 전라남도), 성평등가족부, 한국건강가정진흥원, 사회복지공동모금회 전라남도지회, 기타 사업 수행 관련 기관(여행사 등) 2. 이용목적 : 프로그램 이용자 현황 파악 및 통계 3. 제공항목 : 주소, 성명, 전화번호, 성별, 직업, 건강 관련 유의사항(복용 약물, 알러지 등), 상담 참여 경험(참여 시기 및 내용), 정신건강 치료력(알콜, 약물의존 등), 주민번호, 가족관계(결혼기간, 자녀 수, 혼인 형태), 함께 거주하는 가족, 기초수급 여부 4. 보유·이용기간 : 해당서비스 지원기간 동안 보관 후 개인정보 처리방침에 명시된 문서 보관기관 경과 후 파기 5. 동의 거부 권리 : 위 개인정보 제공 동의를 거부할 수 있으며, 다만 동의를 거부 시 센터 프로그램 이용 의사가 없는 것으로 간주함.
민감 정보 수집 및 이용 동의	1. 제공받는 자 : 지자체(해남군, 전라남도), 성평등가족부, 한국건강가정진흥원, 사회복지공동모금회 전라남도지회, 기타 사업 수행 관련 기관(여행사 등) 2. 이용 목적 : 프로그램 이용자 현황 파악 및 통계 3. 제공항목 : 주소, 성명, 전화번호, 성별, 직업, 건강 관련 유의사항(복용 약물, 알러지 등), 상담 참여 경험(참여 시기 및 내용), 정신건강 치료력(알콜, 약물의존 등), 주민번호, 가족관계(결혼기간, 자녀 수, 혼인 형태), 함께 거주하는 가족, 기초수급 여부 4. 보유·이용기간 : 해당서비스 지원기간 동안 보관 후 개인정보 처리방침에 명시된 문서 보관기관 경과 후 파기 5. 동의 거부 권리 : 위 개인정보 제공 동의를 거부할 수 있으며, 다만 동의를 거부 시 센터 프로그램 이용 의사가 없는 것으로 간주함.
촬영동의	1. 촬영목적 : - 해남군가족센터 프로그램 운영 과정의 전반을 기록하고 결과보고 - 현장 공유와 향후 본 운영 사업의 자료, 결과물로 제작 및 배포 2. 활용처: 해남군가족센터·지자체·사회복지공동모금회 전라남도지회·한국건강가정진흥원의 홈페이지, 소식지, 카페, 홍보전단지, 신문, sns(페이스북,인스타) 등 3. 동의 거부 권리 : - 프로그램 운영 동안 참여가 대상 사진 및 동영상 촬영 - 모든 촬영은 프로그램 활동 중 이루어짐 - 촬영된 결과물은 비상업적인 용도로만 사용됨

「개인정보보호법」제15조 법규에 의거하여상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의함.

2026년 월 일 가족대표 : _____ (인)

해남군가족센터 귀하