

장애인 등 응시자 편의제공 안내

□ 편의제공 대상: 원서접수 마감일 기준 아래 요건 중 하나를 충족하는 사람

- 「장애인복지법 시행령」 제2조에 의한 장애인으로 유효하게 등록되거나, 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 시행령」 제14조제3항에 의한 상이등급 기준에 해당되어 유효하게 등록·결정된 자로서, 시각·지체·뇌병변·청각장애 등 외부 신체장애로 인해 시험응시에 현실적으로 어려움이 있는 사람
- 임신, 기타 일시적 장애 등으로 응시에 현저한 지장이 있는 사람

□ 편의제공 신청 절차

①	장애 유형별 편의제공 내용 확인	<ul style="list-style-type: none"> 장애 유형별 편의 제공 안내 내용을 참조하여, 본인의 해당 여부·지원 요건·증빙서류 및 편의 제공 신청 가능 항목을 확인
↓		
②	편의제공 신청서 및 증빙서류 제출 (원서접수 기간 내)	<ul style="list-style-type: none"> 채용 편의 제공 신청서[붙임2] 및 신청하고자 하는 편의 제공 항목에 필요한 증빙서류 일체를 등기우편 또는 이메일 제출(gulee@gwto.or.kr) 등기우편 제출처 - (24455) 강원 춘천시 안마산로 89 세종빌딩 3층 채용 담당자 ※ 원서접수 마감일까지 서류 제출처 도달 기준
↓		
③	서류 확인 및 적합여부 통보	<ul style="list-style-type: none"> 장애 유형별 편의 제공 기준에 의한 적합 여부 판단 유선 및 이메일 등을 통해 적합 여부 통보 및 세부 사항 안내

□ 편의제공 신청 시 유의사항

- [붙임1]의 장애유형별 편의제공 내용 및 증빙서류를 사전에 반드시 숙지하여 본인의 편의제공 대상 여부, 증빙서류 등을 확인하시기 바랍니다.
 - 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 시행령」 제14조제3항에 의한 상이등급자의 경우, 「장애인복지법」상의 장애 정도표를 기준으로 본인이 어떤 장애 유형과 정도에 해당되는지 참조한 후 [붙임1]의 편의제공 내용과 증빙서류를 확인하시기 바랍니다.(의사진단서에 해당 장애유형과 정도 기재)
 - 장애인증명서는 발급일자가 응시원서 접수마감일 기준 1개월 이내인 경우만 유효
- 의사진단서는 「의료법」 제3조에서 정한 종합병원(또는 상급종합병원)에서 해당 시험 응시원서 접수마감일 기준 2년 이내 발급 받은 원본만 유효하게 인정됩니다. ([붙임2] 의사진단서 발급 시 유의사항 확인)

참고1

장애유형별 편의제공 내용 및 증빙서류

장애유형 및 등급			필기시험		면접시험 (증빙서류 불요)
			편의지원내용	증빙서류	
지체장애	상지	공통	· 확대문제지, 확대답안지 · 보조공학기기 지참 허용 · 별도시험실 배정(좌석간격 조정) · [논문형 시험] 답안작성용 컴퓨터	-	· 장애특성 면접위원 사전고지 · 전담도우미 지원 · 자료작성용 컴퓨터 제공 · 관련서식 확대 제공
		1급~3급	· 시험시간 연장(선택형 1.5배, 논문형 1.2배) · [선택형 시험] 답안지 대필	-	
		4급~6급	· 공통 편의지원 내용만 신청 가능	-	
	하지	1급~6급	· 휠체어 전용책상(휠체어 사용자) · 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	-	· 장애특성 면접위원 사전고지 · 전담도우미 지원 · 휠체어 전용 책상(휠체어 사용자)
뇌병변장애	공통		· 확대문제지, 확대답안지 · 보조공학기기 지참 허용 · 휠체어 전용책상(휠체어 사용자) · 별도시험실 배정(좌석간격 조정) · [논문형 시험] 답안작성용 컴퓨터	-	· 장애특성 면접위원 사전고지 · 전담도우미 지원 · 자료작성용 컴퓨터 제공 · 관련서식 확대 제공
	1급~3급		· 시험시간 연장(선택형 1.5배, 논문형 1.2배) · [선택형 시험] 답안지 대필	-	· 면접시간 20분 이내 연장
	4급~6급 중 시간연장 필요성을 인정받은 자			의사 진단서 1부	
	4급~6급		· 공통 편의지원 내용만 신청 가능	-	· 공통 편의지원 내용만 신청 가능
시각장애	공통		· 확대문제지, 확대답안지 · 보조공학기기 지참 허용 · [논문형 시험] 답안작성용 컴퓨터	-	· 장애특성 면접위원 사전고지 · 관련서식 확대 제공 · 전담도우미 지원 · 자료작성용 컴퓨터 제공
	1급~2급		· 시험시간 연장(선택형 1.7배, 논문형 1.5배) · 음성지원컴퓨터	없음	· 관련서식 점자 지원 · 음성지원 컴퓨터
	3급2호 및 4급2호 중 점자사용 필요성을 인정받은 자		· 점자문제지, 점자답안지(점자정보단말기의 사용자) · 축소문제지(확대독서기 사용자)	의사 진단서 1부	
	3급~4급 5급 1호		· 시험시간 연장(선택형 1.5배, 논문형 1.2배)	없음	· 공통 편의지원 내용만 신청 가능
	6급 중 좋은 눈의 교정시력 0.3이하			의사 진단서 1부	
	5급 2호, 6급		· 공통 편의지원 내용만 신청 가능	없음	
청각장애	2~6급		· 수화통역사 배치 · 응시요령 서면자료 제공 · 보조공학기기 지참 허용	없음	· 면접시간 20분 이내 연장 · 장애특성 면접위원 사전고지 · 의사전달보조요원(수화통역사 등) · 필담면접, 의사전달용 컴퓨터 · 관련자료 등 서면제공
기타	특수 및 중복장애 일시적 신체장애		· 장애정도를 검토하여 결정	의사 진단서 또는 소견서 1부 (검토 후 안내)	· 장애정도를 검토하여 결정
	임신부		· 높낮이 조절 책상 · 시험 중 화장실 사용 허용 · 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	의사 소견서 또는 임신사실 확인서 1부	· 높낮이 조절책상 · 전담도우미 지원
	과민성대장(방광) 증후군		· 시험 중 화장실 사용 허용 · 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	의사진단서 1부	-

※ 장애인증명서는 발급일자가 원서접수 마감일 기준 1개월 이내인 경우만 유효합니다.

※ 제출한 증빙서류만으로 편의제공을 판단하기 어려울 경우 추가서류를 요구할 수 있습니다.

- * 확대문제지: A3 규격의 118%(14point), 150%(18point)로 확대된 2종류 중 택1
- * 확대답안지: A3 규격의 표기형과 기입형 총 2종류 중 택1
- * 축소문제지: A4 규격의 82%(10point)로 축소된 문제지로 확대독서기 사용자에게 한하여 신청
- * 상이등급자인 경우 장애인복지법상의 장애등급표를 기준으로 본인이 어떤 장애유형과 등급에 해당하는지 확인

참고2

[해당 응시자] 의사진단서 발급 시 유의사항

□ 발급기관: 「의료법」 제3조에 의한 종합병원(또는 상급종합병원)

- 반드시 건강보험심사평가원 홈페이지(www.hira.or.kr)의 [병원·약국찾기] 서비스에서 조회 후 해당되는 병원에서 발급받아야 하며, 전문의의 면허 번호와 서명(날인)이 기재되어 있어야 함
- 의사진단서가 아닌 의사소견서, 입원·통원확인서, 진료확인서, (통원)치료확인서 등은 증빙서류로 인정되지 않음
- 다만, 임신부의 경우 「의료법」 제3조에 의한 의원급 및 병원급 의료기관에서 발급한 의사소견서 또는 임신사실 확인서로 증빙 가능

□ 발급일자: 응시원서 접수마감일 기준 2년 이내 발급(원본)

【참조】 유효 진단서 발급 기준 예시

응시원서 접수마감일	2025년 10월 2일
유효진단서 발급일	2023년 10월 3일 이후

□ 의사진단서 발급 시 반드시 포함되어야 할 내용

- 장애유형 및 정도 등에 대한 구체적 진술(※시각장애의 경우, 시력 또는 시야각 명기)
- 장애로 인한 시험 응시 시 불편사항
- 신청 하고자 하는 편의제공 항목에 대한 필요성 인정 여부
 - 장애유형 및 정도에 따른 편의제공 내용을 참조하여 제공받고자 하는 항목을 모두 기재
 - 원서접수 시 신청내용과 의사진단서 기재내용이 다를 경우 의사진단서에 의함
 - 임신부 응시자의 경우에도 임신주수, 신청할 편의제공 내용과 그 필요성이 모두 기재되어야 함

<의사진단서 발급내용 예시>

장애유형	장애정도	예 시	※①~③ 반드시 기재
시 각 장애인	장 애 정 도 가	① 장애유형 및 정도 : 시각장애가 심하지 않은 자 - 시력: 나쁜 눈 0.02이하, 좋은 눈 교정시력 0.3이하 ② 시험 관련 불편사항 : 시험 시 문제 판독이나 일반 답안지 마킹이 어려움 ③ 편의제공 필요성 인정내역: 시험시간 연장	
뇌병변 장애인	심 하 지 않은 장애인	① 장애유형 및 정도 : 뇌병변장애가 심하지 않은 자 - 증상: 상지의 수의적 근육조절능력 손상 ② 시험 관련 불편사항 - 시험 시 문제 필기속도가 느리고 미세한 글씨쓰기 및 답안 마킹이 어려움 ③ 편의제공 필요성 인정내역 : 시험시간 연장	

채용 편의제공 신청서

공 고 명		재단법인 강원관광재단 2025년 직원 채용공고		시험구분		<input type="checkbox"/> 필기시험 <input type="checkbox"/> 면접시험	
성 명				전화번호 (보호자는 필요시 기재)		응시자:	
수험번호		(공 란)				보호자:	
주 소		(우편번호:)					
구 분		<input type="checkbox"/> 「장애인복지법 시행령」 제2조에 의한 장애인으로 유효하게 등록된 사람 <input type="checkbox"/> 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 시행령」 제14조제3항에 의한 상이등급 기준에 해당되어 유효하게 등록·결정된 사람 <input type="checkbox"/> 임신부 <input type="checkbox"/> 기타 일시적 장애 등 <div style="border: 1px solid black; height: 80px; margin-top: 5px;"> <상세기술> </div>					
첨부서류		<input type="checkbox"/> 장애인증명서(응시접수 마감일 1개월 이내 발급) <input type="checkbox"/> 의사 진단서(응시접수 마감일 2년 이내 발급) ※ 원서접수 마감일까지 신청서 및 증빙서류 원본 등기우편 제출(등기우편 도달기준)					
편의 제공 요청 사항	시험시간 연장	<input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 필기시험(1.5배) <input type="checkbox"/> 면접시험(20분 이내)					
	문제지 (택1)	<input type="checkbox"/> 해당없음 <input checked="" type="checkbox"/> 별도문제지 (<input type="checkbox"/> 118% <input type="checkbox"/> 150% <input type="checkbox"/> 82%)					
	답안지 (택1)	<input type="checkbox"/> 해당없음 <input checked="" type="checkbox"/> 별도답안지 (<input type="checkbox"/> 118% <input type="checkbox"/> 150%)					
	시험실	<input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 별도 시험실					
	장애인 보조기구	<input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 보조기구 명칭() <input checked="" type="checkbox"/> 보조기구 사용 시 필요사항 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 필요사항()					
	기타	<input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 장애특성 면접위원 사전공지 <input type="checkbox"/> 수화통역사 <input type="checkbox"/> 서면 자료 제공					
※ 신청서 기재 시 편의제공 내용과 범위를 확인 후 정확히 기재하시기 바랍니다.							
강원관광재단 채용시험에서 위와 같이 편의제공 대상자로 지정받고자 신청합니다. 2025 . . . <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 성명 (서명 또는 날인) </div>							
<h2 style="margin: 0;">강원관광재단 귀중</h2>							