

## 제25기(2026년) 파주시 청소년참여위원회 위원 모집 공고

파주시 청소년 정책 수립 및 시행과정에 청소년이 주체적으로 참여하여 정책 실효성을 높이고 청소년의 권익을 증진하고자 「제25기 파주시 청소년참여위원회」를 아래와 같이 구성·운영할 예정이오니, 파주시 청소년 여러분의 많은 관심과 참여 바랍니다.

2025년 12월 9일

**파 주 시 장**

## □ 모집 개요

- 선발인원: 15명 내외
- 모집근거
  - 「청소년 기본법」 제5조의2
  - 「파주시 청소년육성위원회 등 구성 및 운영에 관한 조례」 제20조
- 입 기: 1년(2026. 4. 1. ~ 2027. 3. 31.)
- 신청자격: 파주시에 주민등록이 되어 있는 만 9세~24세 청소년
- 모집기간: 2025. 12. 9.(화) ~ 2026. 1. 8.(목)
- 모집방법: 공개모집
- 선발방법: 신청서 접수 → 1차 서류심사 → 2차 면접심사 → 최종 합격자 발표

## □ 선발기준 및 방법

- 대표성 확보를 위해 다양한 청소년으로 구성되도록 심사하여 선발
  - ※ 단, 아래의 기준에도 불구하고 지원자 수 미달 등의 기타 사유 발생 시 심사위원의 결정에 따름
  - 연령, 성별, 지역 등 비율 고려
  - 고등학생 연령은 일반고·특성화고·특목고·자율고, 대학은 전공을 고려하여 다양한 학생이 고루 분포될 수 있도록 선발
  - 근로, 북한이탈, 다문화, 장애, 학교 밖 청소년 등 소수 청소년을 포함하여 선발 (단, 소수 청소년의 경우에도 서류 및 면접 심사 동일하게 진행)

## □ 선발 절차

서류 접수	1차 : 서류 심사	2차 : 면접 심사	위촉식
~ '26. 1. 8.(목) 까지	'26. 1. 22.(목) 까지	'26. 1. 31.(토)	'26. 3. 21.(토)
지원신청서 제출 (자기소개서 및 정책제안서 포함)	▷ 선발기준 등에 따라 자격요건 적부 심사	▷ 필수 참석 선발기준 등에 따라 <b>최종 15명 내외</b> 선발	▷ 필수 참석 (합격자에 한하여 추후 공지)

※ 추진 일정은 진행 기관 사정에 따라 변경될 수 있으며, 변경될 경우 별도 안내함

## □ 신청기간 및 방법

○ 신청기간 : 2025. 12. 9.(화) ~ 2026. 1. 8.(목)

○ 신청방법 : 신청서 작성 이메일 제출 (kisy@pcy.or.kr)

※ 지원신청서는 반드시 신청 청소년 본인이 작성하여야 하며, 붙임 양식에 맞추어 작성

※ 지원서 접수확인은 문자로 회신 예정이니 반드시 확인 요망

## □ 제출 서류 및 유의사항

구 분	내 용	제출방법
지원서 접수	- 지원신청서(자기소개 및 정책제안 포함) - 개인정보 처리에 관한 동의서 - 보호자 동의서	이메일 제출 (스캔본)
유의사항	- 반드시 접수기한 내에 신청서 작성 후 제출 - 신청서상의 기재 착오 및 누락, 연락 두절 등으로 인한 불이익은 일체 지원자 책임	-

## □ 심사기준(안)

구 분	내 용
참 여 활 동 이 해 도	- 참여위원회 활동에 대한 이해 정도 및 활동 계획
참여활동 의지·책임감	- 참여위원회 활동에 대한 관심과 의지 - 지속적이고 적극적인 활동 가능 여부
정책제안 이해도 및 노력도	- 관심있는 정책에 대한 이해도 및 설명능력 - 정책 제안 노력도(정책제안서를 참고함)
총 합 역 량	- 지원동기, 사회성, 협력성, 성실성, 문제해결력 등 종합 평가

※ 지원신청서에 허위의 사실을 기재하거나 기타 부정한 방법 등으로 신청한 경우에는 합격을 취소할 수 있으며, 지원자에 대한 심사 결과(접수 등)는 공개하지 않음

## □ 진행 일정 및 세부내용

전형구분		예정일정	세부내용
모집공고 및원서접수		'25. 12. 9.(화) ~ 26. 1. 8.(목)	신청서 작성 이메일(kisy@pcy.or.kr) 제출
서류심사	합격자 발표	'26. 1. 22.(목)	파주시청소년재단 홈페이지 1차 합격자 및 면접 관련 사항 공지 예정
면접심사	심사일정	'26. 1. 31.(토)	파주시청 본관 내 면접 예정 ※면접시간 및 장소 재단 홈페이지를 통해 추후 안내
	합격자 발표	'26. 2. 5.(목)	파주시 및 파주시청소년재단 운정청소년문화의집 홈페이지 공고 및 개별 연락
오리엔테이션		'26. 2. 7.(토)	운정청소년문화의집 예정
위촉식 및 교육		'26. 3. 21.(토)	파주시청 본관 대회의실 예정

※ 추진 일정은 진행 기관 사정에 따라 변경될 수 있으며, 변경될 경우 개별 안내함

## □ 활동 내용

### ○ 주요 기능

- 파주시 및 다른 기관·단체의 청소년정책에 관한 의견 제시
- 도 및 다른 시·군의 청소년참여위원회와의 업무 협조
- 청소년 유해환경 실태에 관한 의견 제시
- 그 밖에 시장이 자문에 부치는 사항

### ○ 세부 활동

- 파주시 청소년 관련 정책 및 사업에 대한 의견 제시 및 자문, 평가
- 파주시 주민참여예산제 청소년특별위원회 활동
- 지역 내 이슈 모니터링 및 현안 개선 제안, 관련 프로젝트 활동 기획·운영
- 청소년 관련 프로그램, 교류활동, 캠페인 등 개최·참여 및 홍보 등
- 경기도청소년참여위원회 당연직 위원 구성 및 경기도 정책 의견 전달

### ○ 회의 종류

- 정기회의: 월 1회(제25기 정기회의를 통해 일정 조율)
- 임시회의: 긴급하게 처리해야 할 안건 발생 시

## □ 기타 사항

### ○ 지원사항

- 파주시장 명의 '위촉장' 및 '위원증' 교부
- 참여활동 우수자 및 위원회 표창 수여
- 「2026학년도 학생봉사활동 운영계획」에서 제시하는 기준에 부합하는 활동을 하는 경우, 봉사활동실적 인정

### ○ 운영기관(참고)

- 청소년참여위원회는 지역 청소년 정책의 수립·시행 주체인 지방자치단체가 운영하여야 하나, 사업의 효율적 관리와 운영의 전문성 확보를 위해 (재)파주시 청소년재단 운영청소년문화의집에서 위탁 운영 중임  
(「파주시 청소년육성위원회 등 구성 및 운영에 관한 조례」 제23조의2 참고)

### ○ 모집 인원 미달 시 추가 모집 공고를 할 수 있음

### ○ 문의사항

- 파주시 청년청소년과 청소년팀 담당자 (☎ 031-940-5229)
- (재)파주시청소년재단 운영청소년문화의집 담당자 (☎ 031-540-5283)

**붙임 1**

**지원신청서**

**2026년 제25기 파주시청소년참여위원회 지원신청서**

성명		생년월일		사진
성별		두블(e청소년) ID		
주소				
소속 (학교/학년)				
핸드폰번호		E-mail		
비상연락처	(관계: )	알레르기(병력) 여부	<input type="checkbox"/> 유: ( ) <input type="checkbox"/> 무	
지원경로	<input type="checkbox"/> 학교소개 <input type="checkbox"/> 친구소개 <input type="checkbox"/> 인터넷 <input type="checkbox"/> 홍보물 <input type="checkbox"/> 기타			
관심 있는 정책	<input type="checkbox"/> 보호 <input type="checkbox"/> 활동 <input type="checkbox"/> 환경 <input type="checkbox"/> 홍보 <input type="checkbox"/> 기타			
활동경력	소속	기간	활동내용	비고
자기소개 및 정책제안서	1) 자기소개와 지원하게 된 동기를 작성해주세요.  ※작성칸이 모자를 경우 추가해서 사용가능			

2) 관심있는 청소년 정책과 그 이유를 작성해주세요.(최소 10줄 이내)

※작성칸이 모자를 경우 추가해서 사용가능

위 내용은 사실과 다름이 없으며, 본인은 보호자의 동의 아래 파주시의 청소년참여위원회로 활동하고자 본 서류를 갖추어 지원합니다.

2026년    월    일

신청자 \_\_\_\_\_(인)

보호자 \_\_\_\_\_(인)



## 보 호 자 동 의 서

성 명 (지원자)		생년월일 (지원자)	
--------------	--	---------------	--

보호자인 본인은 위 청소년이  
파주시 청소년참여위원회 위원으로 위촉되어  
아래와 같이 활동하는데 동의합니다.

- 아 래 -

1. 정기회의: 매월 1~2회 이상
2. 임시회의: 긴급하게 처리해야 할 안건 발생 시
3. 활동내용
  - 파주시 청소년 참여활성화 사업, 교류활동, 캠페인 활동,  
기타 파주시 관내 청소년 관련 축제 및 행사 등

※ 외부활동 시 청소년활동배상책임보험 가입이 필수로 진행되며 지도자 인솔 아래 이루어짐을 알려 드립니다.

202 년      월      일

보호자

(인) 또는 (서명)