

2026년 치유농업 프로그램 개발 실습 과정 교육생 모집

□ 목적

- 농장별 농업·농촌자원을 활용한 치유농업 프로그램 개발 및 실습을 통한 현장 적용역량 강화

□ 운영계획

- 교육기간: 2026. 10. 6.(화) ~ 11. 10.(화) 13:00~16:00 / 총 6회 18시간
- 교육장소: 치유농업센터 등
- 교육대상: 치유농장 운영자 및 예비 운영자 등 20명
- 주요내용: 농장 자원 분석을 통한 치유농업 프로그램 개발 및 실습 등
- 강 사: 치유농업사 좌은영 외 1명

□ 세부추진일정

회차	일 자	시간	내 용
1	10. 6.(화)	13:00~16:00	○ 농장 자원 및 대상자 분석 - 농장 자원, 대상자 분석표 작성 - 프로그램 초안 작성
2	10. 13.(화)	13:00~16:00	○ 프로그램 계획안 작성 - 시나리오 작성 - 프로그램 계획안 작성
3	10. 20.(화)	13:00~16:00	○ 프로그램 운영 준비 및 조별 리허설 - 조별 프로그램 운영 준비 - 평가도구 이해 및 사용법 실습 - 교구 및 활동지 제작 실습
4	10. 27.(화)	13:00~16:00	○ 프로그램 운영 실습 - 조별 프로그램 시연 실습 - 프로그램 평가 및 보완
5	11. 3.(화)	13:00~16:00	○ 농장 적용 프로그램 계획안 작성과 시연 실습 - 농장에 맞는 프로그램 개발 - 농장별 프로그램 시연 실습 및 피드백
6	11. 10.(화)	13:00~16:00	○ 최종점검 및 현장 적용 전략 - 돌발상황 대응 방법 실습 및 교육 - 대표 프로그램 매뉴얼 - 설문조사

※ 상기 일정 및 내용은 사정에 의해 변경될 수 있음

□ 홍보 및 접수

- 신청기간: 2026. 9. 16.(수) ~ 9. 30.(수) * 09:00~18:00(토일요일 및 공휴일, 점심 제외)
- 신청대상: 치유농장 운영자 및 예비 운영자 등 20명
- 신청방법: 교육신청서 제출(방문, 이메일, 팩스) * 서식 1
 - 방문 접수: 기술지원조정과 농촌활력팀(1층) * 주소: 서귀포시 중산간서로 212
 - 이메일 접수: wnsgh9024@korea.kr
 - 팩스 접수: 064-760-7599
- 문의전화: 064-760-7523

□ 행정사항

- 교육 수료(이수)증 발급(농업인교육 운영관리 기준)
 - 전체 교육시간의 80% 이상 출석: 수료증 발급
 - 전체 교육시간의 30% 이상 ~ 80% 미만 출석: 이수확인서(출석시간) 발급
 - 전체 교육시간의 30% 미만 출석: 교육시간 불인정

□ 기대효과

- 치유농업 프로그램 운영자 및 예비 운영자의 능력 향상을 통해 제주 치유농업의 성장 도모
- 우수 치유농업시설 인증제 기준안에 맞춘 치유농업 프로그램 운영 기술력 향상

<서식 1>

2026년 치유농업 프로그램 개발 실습 교육 신청서

인적 사항	성명		연락처		
	주소			생년월일	
	E-mail			성별 (✓)	남() 여()
치유 농업 운영 현황	농장명			영농경력	년
	치유농업 프로그램 운영현황	· ·			
	치유농업 교육 이수실적	· ·			
개인정보 수집·이용 제공동의	○ 개인정보 수집·이용 내역				
	수집·이용 항목		수집·이용 목적	보유기간 및 이용기간	
	성명, 생년월일, 이메일, 연락처, 성별, 주소		교육이력관리 및 교육정보제공	준영구 (생애주기)	
	※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 위의 정보는 교육이력 관리에 필수적인 항목으로 동의를 거부할 경우 교육이력관리 및 교육이수확인서 발급에 제한이 있을 수 있습니다.				
	○ 개인정보의 제3자 제공 내역				
제공받는 자		제공받는 자의 이용 목적	제공 항목	보유기간	
농촌진흥청 농촌인적자원개발센터 농림수산물교육문화정보원		지방농촌진흥기관에서 실시된 농업인 교육 이력관리 및 교육만족도 조사	성명, 생년월일, 이메일, 연락처, 성별	준영구 (생애주기)	
※ 위의 개인정보 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 교육이력관리 이용이 제한됩니다.					
본인은 위와 같이 개인정보 보호 관련 법령에 따른 개인정보 수집·활 용 및 제3자 제공에 동의합니다. □ 동의□ 비동의					
위와 같이 교육 신청서를 제출합니다. 2026. . . 신청인 : (인 또는 서명) 제주특별자치도농업기술원장 귀하					