2026년 (10)월 서비스 제공 일정표

수급자 성명		수급자 생년월일	
급여종류	☐ 사회활동 ☐ 가사활동 ☐ 신체활동 ☐ 기타서비스	활동지원인력명	

일	월	화	수	목	금	토
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

총활동일수	일
총근무시간	시간

2026년 월 일

제공기관 : 강서길라장애인자립생활센터장(직인)

수 급 자 : (서명 또는 인)

※ 매월 작성하여 기관 보관(보관기간 : 작성일로부터 3년)

※ 익월 서비스를 활동지원기관 및 활동보조인과 수급자 및 보호자(가족)이 협의하여 30일 이전까지 작성.