



“신뢰할 수 있는 요양병원 정립”

대한요양병원협회  
Korean Convalescent Hospital Association

수 신 회원병원(이사)장

참 조 행정관리자

제 목 (비용변동) 2023년 해외의료봉사(캄보디아) 신청안내

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 협회는 의료취약 국가인 캄보디아에 의료봉사 및 요양병원 이미지 제고를 위하여 해외의료봉사를 진행합니다.

3. 봉사는 아래의 내용으로 진행될 예정이며, 항공 예약 및 봉사팀 구성 등의 일정으로 인하여 조기에 접수를 진행하오니 많은 참여를 바랍니다.

◎ 아 래 ◎

- 일 정 : 2023. 11. 23.(목) ~ 27.(월) [3박 5일(의료봉사 및 문화, 역사유적지 탐방)]
- 장 소 : 캄보디아 피언사, 따게오 지역
- 대 상 : 캄보디아 의료취약 지역의 학생 및 주민(약 400여명)
- 모 집 : 의사(내과, 외과, 소아청소년과, 피부과, 안과, 치과 등), 한의사, 간호사, 약사, 치위생사, 행정직 등
- 정 원 : 30명 [선착순, 기관당 5인 이하 권장]
- 비 용 : 1인당 150만원 ※간호(조무)사 및 약사의 경우 1인당 50만원  
※역사 유적지 탐방(앙코르와트) 참가시 20만원(별도)
- 접 수 : 협회 이-메일(kagh@kagh.co.kr) 또는 팩스(02-719-5679) 발송
- 마 감 : 2023. 10. 13.(금) 17:00
- 문 의 : ☎02-719-5678(내선-1) / E-Mail. kagh@kagh.co.kr

붙임 : “해외의료봉사(캄보디아) 프로그램 및 신청서” 각 1부. 끝.

대한요양병원협회장



담 당	이주영 과 장	박찬현 국 장	최봉주 상근부회장	권명길 회 장	남충희
협 조			참 조		
시 행	요양병협 제2023-157-2호 (2023. 10. 11.)		접 수	-	(2023. . .)
우	04165	서울시 마포구 마포대로 15, 1504호 (마포동, 현대빌딩)	http://www.k-cha.co.kr		
전화	02)719-5678(내선1)	전송 02)719-5679	kagh@kagh.co.kr	공개	

## 2023년 해외의료봉사(캄보디아) 프로그램(안)

일 시	11. 23.(목)	11. 24.(금)	11. 25.(토)	11. 26.(일) +1			
06:00~07:00	[공항 집결] (16:30) / 인천공항 제1 터미널	조 식	조 식	조 식			
07:00~08:00				[앙코르와트 유적지 탐방] 프놈펜 공항 이동			
08:00~09:00				국내선 탑승수속			
09:00~10:00				(Bassaka 항공 09:20)			
10:00~11:00				시엠립 도착 (10:00)			
11:00~12:00				앙코르와트		[프놈펜 문화탐방] 킬링필드 및 왕궁 관광 중식	
12:00~13:00							
13:00~14:00				의료봉사 (오 전)			
14:00~15:00				의료봉사 (오 후)			
15:00~16:00				의료봉사 (오 후)			
16:00~17:00				16:30 시엠립공항 이동			
17:00~18:00				국내선			
18:00~19:00				[문화탐방] 킬링필드		--탑승수속 (Angkor 항공 18:00)	
19:00~20:00				물품정리		--- 프놈펜 공항 도착 (18:40)	
20:00~21:00	[문화탐방] 킬링필드		석 식 (메콩강 유람선 만찬)				
21:00~22:00			프놈펜 이동				
22:00~23:00			야시장 관광				
23:00~24:00	석 식		석식 및 공항 이동				
	휴식 및 취침 (Eco Garden Residence)		프놈펜 출발 (아시아나항공 / 23:45)				
			비행시간 (05:45)				
			비행시간 (05:00)				
	프놈펜 도착 (22:55)		인천공항 도착 11. 27.(월) 06:45				
	호텔 도착 (Eco Garden Residence)						

※ 추후 상세일정은 변경될 수 있습니다.

## 2023년 해외의료봉사(캄보디아) 신청서

병원정보	한 글	영 문
병원명		
성명		
직종		
직책		
연락처	주민번호	-
여권번호	여권만료일	
이메일		

담당자	성명	직통전화	
	소속부서	팩스번호	
	직위/직책	이메일	

<b>역사유적지 탐방</b> (양코르와트)	▶ 일 시 : 11. 26.(일) ▶ 비 용 : 20만원(별도) ▶ 신청여부 : <input type="checkbox"/> 신청 <input type="checkbox"/> 미신청 ※ '미신청' 시 프놈펜 인근 문화탐방 및 자유시간으로 대체
----------------------------	--

**참가신청서는 신청자가 반드시 작성해주셔야 합니다.**

1. 영문 이름은 반드시 여권에 기재된 영문 이름으로 작성하여 주십시오.
  2. 참가신청서 작성 후 **여권 사본과 함께 전송**하여 주십시오. (여권 유효기간 최소 6개월 이상)
  3. 수기로 작성, 접수하시는 분은 정자체로 바르게 적어주시기 바랍니다.
  4. 신청 접수 후 참가비를 입금하셔야 접수가 완료됩니다.
  5. 입금자명은 조속한 확인을 위해 병원명 또는 신청자 성함으로 해주십시오.
- 입금계좌 : 기업은행 050-162378-04-058 대한요양병원협회

위와 같이 「2023년 해외의료봉사(캄보디아)」에 참가 신청합니다.

2023. . . . .



**대한요양병원협회**  
Korean Convalescent Hospital Association