

2026년 경기도 발달장애인 가족휴식지원사업  
**[1차] 자율여행(당일) 선정 명단**

가정 순번	신청대상자 이름	핸드폰번호 (뒤 4자리)
1	강0영	7033
2	이0형	8554
3	지0나	5149