서식 33 인턴형 일경험 참여신청서

‘인턴형’일경험 참여신청서	접수번호

성 명		주민등록번호	- (만 세)
주 소			
연 락 처	(휴대폰)	(E-mail)	
학 교 명	☐ 고등학교 학교 ☐ 재학(1~2학년) ☐ 재학(3학년) ☐ 졸업 ☐ 검정고시		
	☐ 대 학 교 학교 학부 과 ☐ 재학(1~2학년) ☐ 재학(3~4학년) ☐ 졸업예정자		
희망직무	☐ 교육콘텐츠스토리 설계 (코지모임공간 강남역 2호점, 2층 SPACE15(60인실)		
희망지역	☐ 서울 ☐ 인천·경기 ☐ 강원 ☐ 세종·충북 ☐ 충남 ☐ 울산·대구·경북 ☐ 부산·경남 ☐ 전북 ☐ 광주·전남 ☐ 제주		

일경험(인턴 등) 프로그램 참여이력	참여 프로그램	참여 기간	참여 회사(기관)명	자격 면허	

개인정보 제공 동의 여부	※ 상기인은 통합지원센터, 인턴형 일경험 운영기관이 본인의 고용보험 피보험자격 취득·상실 이력 및 정부 재정지원 일자리 참여이력 정보 조회와 일경험 참여이력을 전산망에 등록관리 등 사업 목적 내 개인정보 수집, 이용, 제공하는 것에 동의합니다.	☐ 동의 ☐ 부동의

※ 구비서류 : 참여청년자격을 확인할 수 있는 자료(학생증, 재학·졸업증명서 등)

본인은 위 기재한 내용이 사실임을 서약하며, 인턴형 일경험 프로그램 참여를 신청합니다.

2024 년 8 월 일

신 청 인 (인 또는 서명)

한국에듀테크산업협회 귀중

개인정보 활용에 관한 동의서

성　　명 :

주민등록번호 :

1. “청년 일경험 지원사업” 참여에 있어 개인(법인) 사업주를 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보(주민등록번호 등)를 포함한 개인정보를 다음과 같이 “청년 일경험 지원사업” 전산망에서 수집·관리하고 있으며, 제공하신 정보는 사업 참여 신청 적격 여부 확인 등 원활한 운영을 위해 사용됩니다.

수집·이용 항목	수집·이용 목적	보유·이용기간
성명, 주민등록번호, 휴대전화번호	본인 확인 참여 적격요건 확인, 지원금 지급 요건 확인, 부정수급 점검 등	신청 시점 ~ 지원 종료 시점으로부터 만 5년

2. “청년 일경험 지원사업”에 참여하기 위해서는 개인정보가 필요하며, 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보인 주민등록번호는 「청년고용촉진특별법 시행령」 제11조 제3호를 근거로 수집하며, 고용노동부는 「개인정보보호법」에 따라 참여청년으로부터 제공받는 개인정보를 보호합니다.

3. 고용노동부는 개인정보를 처리 목적에 필요한 범위에서 적합하게 처리하고 그 목적 외의 용도로 사용하지 않으며 개인정보를 제공한 참여청년은 언제나 자신이 입력한 개인정보의 열람·수정을 신청할 수 있습니다.

4. 신청자는 개인정보의 수집·이용·제공에 동의하지 아니할 권리가 있으며 만약 동의하지 않을 경우 본인이 직접 해당서류를 제출하여야 하며 사업 참여가 제한될 수 있습니다.

5. 본인은 위 1~4의 내용에 따른 “청년 일경험 지원사업” 참여·운영을 위해 개인정보를 제공할 것을 동의합니다.□　동의하지 않습니다.□

2024 년　　8 월　　일

동의자 :　　(서명 또는 인)

한국에듀테크산업협회 대표　귀하

서식 101	참여자격 확인서

<참여 청년용>

확 인 서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

■ 인적사항

성 명		생 년 월 일	

■ 확인내용

확 인 사 항	
① 신청일 현재 취업 중인 자 * 주 30시간 미만 일자리에서 근무하는 자는 미취업으로 간주	[ ] 예 [ ] 아니오
② 신청일 현재 사업자등록 중인 자 * 단, 휴업 중인 경우 일경험 참여 가능(해당시 휴업사실증명원 제출)	[ ] 예 [ ] 아니오
③ 허위 기타 부정한 방법으로 정부(국가, 지자체) 일경험 지원사업에 참여한 자	[ ] 예 [ ] 아니오
④ 중복 참여 제한 해당 여부 - 같은 연도 중 청년일경험 지원사업 참여자(중도탈락 포함) - 같은 연도 중 국민취업지원제도 일경험 프로그램, 청년도전 지원사업 참여자 - 신청일 현재 프로젝트성 정부지원사업 참여 중인 자	[ ] 예 [ ] 아니오
⑤ 지원금 중복수혜 제한 해당 여부 (ex. 국민취업지원제도 구직촉진수당, 재학생 맞춤형 고용서비스 점프업포인트, 실업급여) * 타 지원사업과 비교하여 1개 수당 선택 가능, 중복지원 확인 시 지원금 반환 원칙 ** 동시에 2개 이상의 지원사업에서 같은 목적의 수당 중복 지급 제한 (중복시) - 참여사업명: - 지원금액: - 지원기간: ※ 수혜 희망 지원금 ( )	[ ] 예 [ ] 아니오
⑥ 청년일경험지원사업 참여기간 중 참여 제한사유 및 지원금 중복수혜 발생 시 즉시 운영기관에 이 사실을 고지할 것을 확인합니다.	[ ] 예 [ ] 아니오
▶(유의사항) 배우자, 직계존비속 또는 형제자매가 사업주(대표자)인 참여기업에서의 일경험 참여 제한 [ ] 확인	

본인은 위의 내용을 충분히 이해하였으며, 거짓 기타 부정한 방법으로 지원금을 지급받거나 지급받고자 한 자의 경우에는 지원금 반환명령 등의 불이익 조치를 받을 수 있음을 확인합니다.

[ ] 예 [ ] 아니오

2024 년 8 월 일

확인자 (서명 또는 인)

한국에듀테크산업협회 귀중

서식 100	(공통-참여청년) 청년 일경험 참여 동의서(미성년자)

청년 일경험 참여 동의서(미성년자)

참여유형		☐ 프로젝트형 ☐ 인턴형 ☐ ESG		
프로그램명				
본인	성 명		생년월일	
	주 소		연 락 처	
소속 (해당시)	학 교 명	고등학교		
	담당교사		연 락 처	
참여기업	기 업 명		소 재 지	
	참여기간	2024.00.00. ~ 2024.00.00.		
	참여내용			

상기 본인과 보호자(　　)는 **'청년 일경험 지원사업'** 에 참여하는 것에 동의합니다.

본 인: (인)

보호자: (인)
(관계:)

2024 년 8 월 일

한국에듀테크산업협회 귀중

해당시	소득 증빙자료(소득금액증명원)

해당시	소득 증빙자료(부가가치과세표준증명원)