

(※) 필수 기재 항목입니다.

여성가족부 직업교육훈련 과정 참가 신청서(교육훈련생)											
번호	(접수번호) 훈련기관 교육담당자가 입력합니다.										사 진(필수) (3.5cm× 4.5cm)
성명※		주민등록번호※								-	
주 소※											
연락처※	전화번호					휴대전화					
	e-mail										

이 력 사 항	최종 학력 ※	☐ 초·중 ☐ 고졸 ☐ 대학 ☐ 대학원		자 격 면 허	1	
		☐ 졸업 ☐ 수료 ☐ 졸업예정 ☐ 중퇴			2	
		☐ 검정고시 전공/학과			3	
					4	
	국비 훈련 참여 이력 ※	(년, 과정 기관 지원사업)	전 산 능 력	☐ 문서작성 ☐ 인터넷		
(년, 과정 기관 지원사업)	기타()					

교육훈련 희망 과정		취업희망직종 및 임금	
1	주거환경 관리 전문인력 양성	1	
		2	
2	과 정	3	
		희망 임금	원/월
3	과 정	기타 구직 시 희망사항	
자기소개서  별첨한 서식에 기재			

위와 같이 교육훈련과정 참가를 희망하며 기재 내용이 사실임을 서약합니다.

2024년 월 일

신청인 (서명)

은평여성새로일하기센터장 귀하

개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

「여성의 경제활동 촉진과 경력단절 예방법 시행령」제9조(고유식별정보의 처리) 및 「개인정보 보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공)에 의거 경력단절여성 직업교육훈련(재정지원 일자리사업) 신청 시 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·제공하고 있으며, 이에 대한 동의를 얻고자 합니다.

- ☐ 개인정보의 수집·이용 목적 : 직업교육훈련 참여자 선정·관리, 훈련 참여 이력관리, 피보험자격 취득 조회, 직업교육 훈련 실적·성과평가, 만족도 조사 등에 활용, 재정지원 일자리사업 참여자 선정 심사, 구직등록 여부, 계약 체결, 중앙부처·지방자치단체의 일자리관련시스템 등 정보제공 및 정책자료 활용(사업 관련 각종 연구·설문조사 포함)
- ☐ 수집·이용할 개인정보 항목 및 보유, 이용기간

구분	개인정보	보유·이용기간
필수항목	(본인) 성명, 주민등록번호, 주소, 성별, 연락처(전화번호, e-mail), 학력, 자격면허, 국비훈련 참여이력 참여기간, 월별 지급액, 계좌번호	동의일로부터 30년
	(가구원) 성명, 주민등록번호 * 해당정보 사용시	참여자 선정 종료시
선택항목	(본인 및 가구원) 재산, (본인) 기초생활수급자여부, 차상위계층여부, 한부모가족여부, 전산능력, 교육훈련 희망과정, 취업희망직종 및 임금	참여자 선정 종료시
취업취약 계층항목	(본인)북한이탈주민여부, 여성가장여부, 위기청소년가족여부, 결혼이민여성여부, 장기실업자여부, 장애인여부, 저소득층 가구 해당여부	동의일로부터 30년
	(본인 및 가구원) 건강보험료	참여자 선정 종료시

* 직업교육훈련(재정지원일자리사업) 참여자로 선정된 자의 개인정보 필수항목 및 취업취약계층 항목(본인)의 보유기간 : 30년

- ☐ 수집방법 : 서류 또는 정부전산망 확인(일모아시스템)
- ☐ 직업교육훈련 참여결과로 인한 손해사항(이력)이 타법령 등에 의하여 실시되는 복지 및 일자리 사업의 적절한 대상자 선정과 관리의 목적으로 제공될 수 있습니다.

2. 개인정보의 제공에 관한 사항

경력단절여성 직업교육훈련(재정지원 일자리사업) 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 제공하기 위하여 「개인정보보호법」 제17조 및 제18조에 따라 동의를 구합니다.

- ☐ 개인정보를 제공받는 자 : 행정안전부, 보건복지부, 고용노동부, 여성가족부, 국가보훈처, 지방자치단체, 한국고용정보원, 근로복지공단, 건강보험공단, 국세청
- ☐ 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : 건강보험부과금액, 가입자구분 및 증번호 등 건강보험정보 및 공적연금가입 정보, 가구재산, 고용보험가입 및 실업급여수급정보, 구직활동정보, 주민등록 등 관련자료 확인을 통한 재정지원 일자리사업 참여자 선정 및 참여자 참여비 지급, 취업지원
- ☐ 제공할 개인정보 항목 : (본인) 성명, 주민등록번호, 참여기간, 월별 지급액, 계좌번호, 취업취약계층유형정보 (가구원) 주민등록번호, 참여자 정보
- ☐ 제공받는 자의 개인정보의 보유, 이용기간 : 제공일로부터 6개월(피제공기관의 법률에서 기간을 별도 명시한 경우 해당 법률에 따름)

3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

경력단절여성 직업교육훈련(재정지원 일자리사업) 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 고유식별정보를 처리하기 위하여 「개인정보보호법」 제24조에 따라 동의를 구합니다.

- ☐ 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 신청자 본인 확인 및 자격증빙
- ☐ 수집·이용할 고유식별정보 항목 : (본인) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우) (가구원) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우) * 해당정보 사용 시
- ☐ 고유식별정보의 보유·이용기간 : (본인) 동의일로부터 30년, (가구원) 참여자 선정 심사

* 귀하는 상기 1~3번 사항에 대하여 각각 동의를 거부할 수 있습니다. 다만 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 참여자가 직접 관계서류를 제출해야 하며, 부득이한 경우 참여자 선정이 제한될 수 있음을 알려 드립니다.
(만 14세 미만인 경우에는 법정대리인이동의)

* 신청자 및 가구원 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 자필 서명란

성명	관계	1. 수집·이용	2. 제공	3. 고유식별정보처리	서명
		☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	
		☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	
		☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	
		☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	

2024년 월 일
은평여성새로일하기센터장 귀하

경력단절여성 직업교육훈련 서약서

성 명 :

훈련과정명 : 주거환경 관리 전문인력 양성

교육 기간(교육 시간) : 2024. 9. 3. ~ 11. 7. (오후14:00~18:00 1일 4시간)

1. 훈련생은 정부로부터 훈련 기간 동안 교육을 받고 해당 훈련에 기인하여 재해를 입은 경우 재해위로금을 지급받을 수 있음을 알고 있습니다.
2. 훈련생은 여성새로일하기센터로부터 취업 정보를 제공받아 취업 활동에 최선을 다하겠습니다. 또한 취업 성공 시, 취업 확인에 필요한 서류 제출 등에 적극 협조하겠습니다.
3. 훈련생은 중도에 포기하지 않고 성실히 자신의 능력 개발을 위하여 최선의 노력을 다하고 훈련 수료 후 적극적인 구직 활동을 계속하겠습니다.
4. 훈련생은 훈련 부적격자의 훈련 참여, 출석부 조작, 대리 서명 등 위법 부당한 행위를 하지 않겠습니다. (해당사항에 체크하고 친필로 서명)
☐ 본인은 미취업한 상태로, 고용보험에 가입되지 않았습니다. (서명)
☐ 본인은 자영업자이지만, 연간 매출액 15,000만원 미만입니다. (서명)
☐ 본인은 재직자이지만, 연소득 4천8백만원 이하입니다. (서명)
☐ 본인은 대학/대학원 재학생이 아니며,(휴학자/중퇴자)로서 취업의사가 확실합니다.
(서명)
☐ 본인은 대학/대학원 재학생이지만, 6개월 이내 졸업예정자, 사이버대학 수강 등 사유로 교육수강 및 취업의사가 확실합니다. (서명)
5. 훈련생은 수료기준 및 출석인정 기준에 대한 충분한 설명을 들었습니다.
※ 대체훈련생의 출석, 교통비 기준
6. 훈련생이 위법 부당한 행위를 한 경우 훈련 수강 배제 등 위법·부당 행위에 상응하는 제재를 감수하겠습니다.
본인은 ()개월 간 은평여성새로일하기센터에서 교육 훈련, 과정 훈련을 수강함에 있어 상기내용을 충분히 숙지하여 성실히 훈련을 받을 것임을 약속합니다.

2024년 월 일

서약자

(서명 또는 인)

은평여성새로일하기센터장 귀하

직업교육훈련 참가 신청자 자기소개서	
자기소개	※ 당해 직업교육훈련에 참가 신청하게 된 계기 등을 중심으로 본인 소개를 자유롭게 간략히 작성해주세요.
경력사항	※ 당해 교육 및 취업 희망 직종과 관련이 없더라도, ①근무기간 ②근무처 ③주요 업무 ④기타 등을 간략히 작성해주세요.
수료 후 취·창업 계획	※ 당해 교육 후, 해당 직종으로 취업하는 “직업교육훈련” 입니다. 수료 후 취·창업을 위한 구체적인 계획을 자세히 작성해주세요.
교육과정 인지경로	※ 당해 교육명과 정보를 가장 먼저 인지(최초 목격)한 경로 1개만 √ 체크
	☐ 전단지 ☐ 포스터 ☐ 현수막 ☐ 벼룩신문 ☐ 아파트게시판 ☐ 구청소식지 ☐ 센터방문 ☐ 은평센터 상담사 추천 ☐ 지인추천 ☐ 은평센터 홈페이지 ☐ 은평센터 네이버블로그 ☐ 카카오톡 ☐ 은평센터 페이스북 ☐ 은평센터 인스타그램 ☐ 은평센터 유튜브 ☐ 문자메시지 수신 ☐ 기타 ☐ 온라인 검색(네이버, 다음 등 포털)
	※ 체크한 경로의 장소 및 상담사명, 인터넷 사이트명, 기타 경로 등을 반드시 기재

개인정보 제3자 제공 등에 대한 동의서
(직업훈련 교육명 : 주거환경 관리 전문인력 양성)

당 센터에서 진행하는 교육 참가를 위해 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제3자 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

■ 개인정보 수집 · 이용 내역

수집·이용 항목	수집·이용 목적	보유기간	수집·이용 동의 여부
성명, 성별, 생년월일, 연락처, 주소, E-Mail	수강신청 및 교육활동 관리	5년	☐ 동의 ☐ 미동의

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
그러나 동의를 거부할 경우 교육 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

■ 센터에서 지원하는 다양한 정보 수신에 동의하십니까? ☐동의 ☐미동의

■ 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는 자	제공목적	제공 항목	보유 기간	동의 여부
서울특별시, 은평구 여성가족부, 고용노동부 서울시여성능력개발원	사업결과보고, 센터평가, 통계조사	성명, 생년월일, 연락처, 전자우편(E-mail), 취업여부(4대보험가입여부)	5년	☐ 동의 ☐ 미동의

※ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
그러나 동의를 거부할 경우 교육참여에 제한을 받을 수 있습니다.

「경력단절여성등의 경제활동 촉진법 시행령」제7조의2에 직업교육훈련 사무처리를 위해 수
집·이용합니다.

2024년 일 일
 신청인 (서명 또는 인)

은평여성새로일하기센터장(은평여성인력개발센터장) 귀하