|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **여성가족부 직업교육훈련 과정 참가 신청서 (교육훈련생)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 번호 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 사진  (3.5cmX4.5cm) |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 성명※ | | | |  | | | | | | 주민등록번호※ | | |  |  |  | |  | |  |  | | - | |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 주소※ | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 연락처※ | | | | | 전화번호 | | | |  | | | | | | | 휴대전화 | | | | |  | | | |
| 이메일주소 | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 이력사항 | 최종학력 | | | | | | | (초･중･고･대)학교  학과 | | | | | | | | 자격면허 | | | | | 1 | |  | |
| 2 | |  | |
| 졸업□ 수료□ 졸업예정□ 중퇴□ | | | | | | | | 3 | |  | |
| 검정고시□ 기타( )□ | | | | | | | | 4 | |  | |
| 국비훈련참여이력 | | | | | | | 과정  ( 년, 기관 지원사업) | | | | | | | | 전산능력 | | | | | 문서작성 □ 인터넷 □ | | | |
| 과정  ( 년, 기관 지원사업) | | | | | | | | 기타( ) | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 교육훈련 희망 과정 | | | | | | | | | | | 취업희망직종 및 임금 | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | 과정 | | | | | | | | | 1 | | | | | | |  | | | | | | |
| 2 | | | | | | |  | | | | | | |
| 2 | | 과정 | | | | | | | | | 3 | | | | | | |  | | | | | | |
| 희망임금 | | | | | | |  | | | | | | |
| 3 | | 과정 | | | | | | | | | 기타 구직시 희망사항 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 자기소개 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 위와 같이 교육훈련과정 참가를 희망하며 기재 내용이 사실임을 서약합니다.  년 월 일  신청인 (서명 또는 인)  성남여성새로일하기센터장 귀하 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **훈련참가자 기초 질문** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 항목별 해당하는 답변을 V로 체크 또는 모두 기술하여 주시기 바랍니다 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 해당하는 항목에 체크하여 주시기 바랍니다. (현재)  □ 고용보험 가입(재직중) □ 사업자등록증 소지 □ 아르바이트 중 □ 해당 없음  2. 해당하는 항목에 체크하여 주시기 바랍니다.  □ 미혼 □ 기혼 + 자녀수( 명) □ 기타  3. 해당하는 항목에 체크하여 주시기 바랍니다.  □ 6개월이상 장기실직자 □ 여성 가장 □ 결혼이민자 □ 해당 없음  4. 현재 국민취업지원제도 또는 내일배움카드교육에 참여하고 있습니까?  □ 참여안함 □ 참여중 (사업/과정명: )  3. 훈련 목적 (1가지)  □ 취업 □ 창업 □ 자격증취득 □ 자기개발 □ 취미활동 □ 기타 ( )  4. 수료 후 계획 (1가지)  □ 취업 □ 창업 □ 취업고려중 □ 미취업(사유: )  5. 교육수료 후 즉시 취업 가능 여부  □ 가능 □ 불가능 (사유: )  6. 현재 건강 상태  □ 양호 □ 병원 진료 중 □ 임신 또는 출산계획 중 □ 가족 간병 중  7. 유입 경로 \* 이 과정을 어떻게 알게 되었는지 체크바랍니다.  □ 성남여성인력개발센터 방문 □ 센터홈페이지 □ 성남시홈페이지 □ 채용포털사이트  □ 인스타그램 □ 블로그 □ 홍보문자 □ 카카오톡메시지 □ 네이버/다음카페  □ 지하철광고 □ 현수막 □ 전단지 □ 주위소개 □ 기타 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 직장경력 | | | | | | 기간 | | | | | | 회사명 | | | | | | | | | 직무 | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| **참여동기와 교육과정 수료 후 계획** \*구체적으로 작성 바랍니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **※ 서류 및 면접 평가를 통해 선발되며 최종 선발되지 않을 수 있음을 확인하였습니다.**  **지원자 (인)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 개인정보 수집･이용･제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서(뒷면)  **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, 직업교육훈련 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 | | 필수  항목 | (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** | | 선택  항목 | (본인 및 가구원) 재산, (본인) 기초생활수급자여부, 차상위계층여부, 한부모가족여부, 전산능력, 교육훈련 희망과정, 취업희망직종 및 임금 | **참여자 선정 종료시** | | 취업취약  계층  항목 | (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 취업취약계층항목(본인)의 보유기간 : 30년  󰋪수집방법 : 서류 또는 정부전산망 확인(일모아시스템)  󰋪직업교육훈련 참여결과로 인한 수혜사항(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 사용시  󰋪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 법정대리인이 동의)**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ※ 신청자 및 가구원 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집･이용･제공 동의/미동의 자필 서명란 | | | | | | | **성명** | **관계** | 1. **수집∙이용** | **2. 제공** | **3. 고유식별정보처리** | **서명** | |  | 본인 | □동의 □미동의 | □동의 □미동의 | □동의 □미동의 |  | |  |  | □동의 □미동의 | □동의 □미동의 | □동의 □미동의 |  | |  |  | □동의 □미동의 | □동의 □미동의 | □동의 □미동의 |  |   **20 년 월 일**  **성남여성새로일하기센터장 귀하** |