

여성가족부 직업교육훈련과정 참가 신청서(교육훈련생)

번호

사진
(3Cm×4Cm)

성명

주민등록번호

-

주소

연락처

전화번호
e-mail(배우자·자녀)
@

휴대전화

-

이력 사항	최종 학력	학교				자격 면허	1	
		졸업□	수료□	졸업예정□	중퇴□		2	
		검정고시□	기타()□				3	
		국비지원 직업교육 이수경력	과정(년, 지원기관)	전산 능력			4	
		과정(년, 지원기관)		문서작성 □ 인터넷 □ 기타()				

연수 조건	교육훈련 희망 과정			창업희망직종		
	1	AI프롬프트	데이터기반 마케팅 전략기획전문가 양성과정	1		
	2			2		
	3			예상 임금 :	원/월	
참가동기			기타 구직시 희망사항 :			
자기소개	제출 이력서로 대신함.					

훈련 자격 여부 판단 질문 사항	1. 신분증상의 본인이 틀림없습니까 (상담자는 신분증 확인필)	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	2. 현재 취업하신 상태입니까	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	3. 현재 본인 명의로 사업자등록증을 소유하고 있습니까(명의대여 포함)	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	4. 현재 고등학교, 대학교 이상에 재학중입니까	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	5. 현재 고용보험 등 4대보험에 가입되어 있으십니까	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	6. 현재 타 직업교육훈련에 중복 참여하고 계십니까	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	7. 현재 국민취업지원제도에 중복 참여하고 계십니까 (유형, 단계)	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	8. 현재 실업급여 수급중이거나 신청예정입니까 (까지 수급예정)	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	9. 훈련 중 사업자등록증을 내거나 취업 또는 공공근로 등에 참여할 경우, 반드시 교육훈련기관에 알려야 함을 확인합니다	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	10. 아래 구분 중 귀하가 해당하는 것에 ▼ 표 하세요 <input type="checkbox"/> 국민기초생활수급자 <input type="checkbox"/> 군전역간부 <input type="checkbox"/> 북한이탈주민 <input type="checkbox"/> 결혼이민자 <input type="checkbox"/> 여성가장 <input type="checkbox"/> 출소(예정)자 <input type="checkbox"/> 저소득 가구원 <input type="checkbox"/> 장애인		

위와 같이 교육훈련과정 참가를 희망하며 기재내용이 사실임을 서약합니다.

2026년 월 일

신청인

(인)

 개인정보 수집·이용 등 동의

* 개인정보보호법 제 15조(개인정보의 수집 및 이용) 및 제 17조(개인정보의 제공)에 의거 경력단절여성 직업교육훈련 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
- 수집항목 : 성명, 주민번호, 주소, 연락처(전화번호, e-mail, 휴대전화), 학력, 자격면허, 국비훈련 참여이력, 전산능력, 교육훈련 희망과정, 취업희망직종 및 임금
- 보유 및 이용기간 : e새일시스템 전산망에서 수집 및 계속관리
- 동의거부의 권리 : 신청자는 개인정보의 수집·이용에 동의하지 않을 권리가 있으며, 동의 거부를 하는 경우 본인이 직접 구비서류를 제출하여야 하며, 직업교육훈련 사업 참여가 제한될 수 있습니다.
- 직업교육훈련 참여결과로 인한 수혜사항(이력)이 타법령 등에 의하여 실시되는 복지 및 일자리 사업의 적절한 대상자 선정과 관리의 목적으로 제공될 수 있습니다.
- 훈련 중 훈련모습, 관련 행사 사진 및 동영상 촬영을 할 수 있으며, 이후 훈련과정 실시 확인 및 홍보자료(홈페이지, 블로그 등), 신문기사, 보도자료 등의 용도로 사용될 수 있습니다.(훈련 중도탈락시에도 적용됨)

위와 같은 개인정보 수집·이용에 동의합니다. 동의 (동의자 서명:) 부동의

여성가족부·고용노동부 지정 대구달서여성새로일하기센터장 귀하

개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서(뒷면)

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

「경력단절여성등의경제활동촉진법 시행령」 제7조의2 및 「개인정보 보호법」 제15조(개인정보의 수집 및 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·성과 평가, 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	동의일로부터 10년
	(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 10년
	(본인 및 가구원) 건강보험료	참여자 선정 종료시

* 직업교육훈련(재정지원일자리사업) 참여자로 선정된 자의 개인정보 필수항목 및 취업취약계층항목(본인)의 보유기간 : 준영구

- 수집방법 : e세일시스템 전산망에서 수집 및 계속관리(일모아시스템으로 데이터 연계)
- 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 : 행정자치보건복지부, 고용노동부, 여성가족부, 국가보훈처, 지방자치단체, 한국고용정보원, 건강보험 공단, 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 10년, (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	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	

2026년 월 일

달서여성새로일하기센터장 귀하

사업계획요약서

AI프롬프트 데이터기반 마케팅 전략기획전문가 양성과정

창업관심업종			
창업아이템			
성명	과거창업이력	<input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음	
학습계획			

* 해당기관의 과정을 통해 얻고자하는 사항(네트워크, 역량강화 등)을 서술

아이템 소개

* 창업하고자 하는 아이템 소개 및 사전준비 현황, 수요, 시장(경쟁제품) 분석 등을 서술

창업 계획

* 창업(개인/법인) 계획 및 방법, 일정 등을 서술

서식3 신청자 이력서

필수제출자료

※ 이력서는 자유양식입니다.

3*4 증명사진 필수로 첨부하여야 합니다.

서식4 신청자 신분증 사본

필수제출자료

운전면허증 사본

서식5 신청자 주민등록등본

필수제출자료

신청자 주민등록등본

서식6 신청자 자격증 사본

필수제출자료

신청자 자격증 사본

서식7 해당자 관련 증빙서류 (해당자만)

제출자료

(부가가치세 과세표준증명원, 원천징수영수증)

기창업자 – 부가가치세 과세표준증명원, 사업자등록증

일반재직자, 특수형태근로자 – 원천징수영수증

해당자 필수 제출

서식8 창업신청서

창업신청서(상용직용)

창업인증번호(접수번호)	접수일 년 월 일	(처리기간 1 일)
--------------	-----------	------------

다음 사항을 읽고 창업신청서를 작성하시기 바랍니다.

- 창업신청서 제출 시 본인 확인을 위해 아래의 첨부서류를 제출해야 합니다.
- 주민등록증, 운전면허증 또는 여권 등 신분증 사본 1부(최초로 창업신청을 하는 경우만 해당합니다)
- 창업신청의 유효기간은 3개월(실업급여 수급자, 직업훈련 참여자 및 직업안정기관의 취업지원프로그램에 참여하는 창업자 및 국외 취업희망자는 예외)이며, 유효기간이 지난 후에도 창업 지원 및 정보 서비스를 계속 제공받으려면 창업신청서를 다시 제출해야 합니다.
- 창업등록 중 취업 또는 창업을 한 경우에는 창업 신청한 기관이나 워크넷(<http://www.work.go.kr>)을 통해 창업 마감 요청을 해야 합니다.

예비(창업자)의 개인정보 수집·이용 등에 관한 사항을 읽고 동의 여부를 작성하시기 바랍니다.

- 개인정보 수집·이용 동의 여부 동의하지 않음
※ (예비)창업자의 창업 지원 서비스를 위해 신청인의 개인정보 및 고용보험 가입 이력을 수집·이용하는 것에 대한 동의 여부입니다. 동의하지 않은 경우 원활한 창업지원과 관련한 업무처리에 일부 제한을 받을 수 있습니다.
- 신청인의 적합한 창업 지원 서비스를 위해 다른 기관(시스템)에 신청인의 정보를 제공하는 것에 동의하는 경우 해당 기관에 표시하시기 바랍니다(제공기간: 신청자의 창업신청 유효기간).
 지방자치단체 등 공공기관 여성새로일하기센터 한국장애인고용공단
 그 밖의 취업지원 기관 동의하지 않음
※ 다른 기관의 (예비)창업자 창업 지원 서비스를 받을 수 있도록 하기 위해 신청인의 개인정보, 고용보험 가입 이력, 창업급여 등 수급 이력, 직업훈련 이력, 자격정보 및 지원받은 각종 고용서비스 내용을 제3자에 제공하는 것에 대한 동의 여부입니다. 동의하지 않는 경우에는 다른 기관의 고용 서비스 제공에 일부 제한을 받을 수 있습니다.
- 신청인의 정보를 워크넷을 통해 공개하는 것에 대하여 동의하십니까?
(제공기간: 창업신청일부터 6개월)
 동의 동의하지 않음 (비공개 사유:)
※ 예) 이름, 성별, 나이, 직종, 희망임금, 희망근무지역, 경력, 학력 등이 기업 인사담당자에게 제공됩니다.

취업지원과 관련된 사항을 읽고 동의 여부를 작성하시기 바랍니다.

- 안정적 일자리에 취업하기 전에 일용근로를 희망하는지 여부 희망 희망하지 않음
- 창업신청의 목적(이유)
 취업알선 구직급여 국민취업지원제도 직업훈련 기타(창업)
- 창업 희망시기 즉시 대기 기간 필요 (년 월 일 예정)
※ 직업훈련 또는 그 밖의 프로그램 참여 등으로 즉시 취업이 어려운 경우에는 그 기간이 종료되는 날짜를 적습니다. 이 경우 그 기간이 종료되는 날 다음날부터 취업알선 서비스가 제공됩니다.
- 취업희망풀 가입 동의 여부(여성가장, 중증장애인 및 도서지역거주자만 해당합니다)
동의([] 여성가장 중증장애인 섬 지역 거주자 희망하지 않음)
※ 취업희망풀에 가입하여 고용센터 등의 창업알선을 통해 취업하는 경우에는 고용촉진 지원금의 지급대상이 될 수 있습니다. 가입희망자는 가입대상자임을 증빙할 수 있는 서류를 제출해야 합니다. 구체적인 사항은 접수담당자에게 문의하시기 바랍니다.
- 창업신청 마감 시 유선 확인을 통한 재신청 희망 여부 희망 희망하지 않음
※ 희망하지 않거나 체크하지 않은 경우에는 본인이 직접 방문하거나 워크넷을 통해 다시 신청해야 합니다.

창업 지원 서비스 및 정보 제공을 받기 위해 워크넷 구직 신청합니다.

년 월 일
신청인 (서명 또는 인)

달구벌여성인력개발센터의 장

귀하

□ 필수 작성 사항

(뒤쪽)

* 아래의 사항은 모두 적고, []에는 해당하는 곳에 √ 표시를 합니다.

신분증 확인 여부 [] 확인 [] 확인하지 않음 * 확인자 : 달구벌여성인력개발센터 _____ (서명)

인적사항	성명	주민등록번호	
	주소	(현 거주지)	
	전화번호	휴대전화	
	전자우편	알림수신 설정 [] 전자우편 [] 문자 서비스	
학력사항	전공(부전공)	재학기간	~
	[] 졸업(예정) [] 수료 [] 재학 [] 휴학 [] 중퇴 [] 검정고시 [] 무학		
희망창업조건	분야	희망형태 (창업기간)	창업아이템
	창업경력	[] 신입 [] 경력 (년 개월)	
		[] 신입 [] 경력 (년 개월)	
		[] 신입 [] 경력 (년 개월)	
근무지역	1순위 () 시 · 도 () 구 · 군 2순위 () 시 · 도 () 구 · 군 [] 지역무관		
희망임금	[] 연봉 [] 월급 [] 일급 [] 시급 () 원 이상 [] 면접 후 결정 가능		
고용형태 (복수선택 가능)	[] 기간의 정함이 없는 근로계약 [] 기간의 정함이 있는 근로계약		[] 시간(선택)제
	[] 교대제 근무 [] 파견근로 [] 대체 인력* [] 관계 없음		[] 재택근무 희망
	* 출산휴가, 휴직 및 근로시간 단축에 따른 대체 인력을 말합니다.		
	근무가능(희망)시간	(: ~ :), (: ~ :)	

□ 선택 작성 사항

* 아래의 사항은 해당 사항이 있는 경우만 적고, []에는 해당하는 곳에 √ 표시를 합니다.

창업정보	근무처	직위	담당업무	근무기간
	경력사항			년 월 ~ 년 월
				년 월 ~ 년 월
추가확인사항	(년 월 일 취득, 발급기관:)			
	(년 월 일 취득, 발급기관:)			
	보유자격 (면허)	훈련 과정명	훈련기간	세부훈련내용
교육훈련 이수현황		년 월 ~ 년 월		
		년 월 ~ 년 월		
	전산 활용능력	[] 문서 작성 [] 스프레드시트 [] 프레젠테이션 [] 회계프로그램 [] 기타()	운전 능력	[] 운전면허증 [] 차량 소지자
외국어 능력	외국어명	수준	공인시험 명칭	응시일 등급 · 점수
		[] 상 [] 중 [] 하		년 월 일 급(점)
		[] 상 [] 중 [] 하		년 월 일 급(점)
병역대체 근무희망	[] 산업기능요원	[] 현역병 입영대상자 [] 보충역 대상자	[] 전문연구요원	국외취업 희망여부 [] 희망
	※ 그 밖의 희망사항(보조공학기기 및 근로지원인 지원, 통근버스 운영 및 직장보육시설 설치 등)			