


짹짹한 업무스킬 클래스 신청서

※ 아래 기재사항은 사실과 다름없으며, 만일 허위사실로 판명되었을 경우 신청이 취소
될 수 있습니다.

※ 모든 항목이 필수 기재 사항입니다.

① 신 청 인	성 명		구분	※둘 중 하나에 반드시 체크하세요 구직자 <input type="checkbox"/> / 취업자 <input type="checkbox"/> *구직자:새일센터에 구직등록을 한 여성 *취업자:새일센터를 통해 취업한 재직여성
	주민등록번호	-		
	주 소			
	휴대폰		e-mail 주소	
	전화번호			
② 회 사 명			③ 재직기간	~ 현재
④ 회사주소	(☎ -)			
⑤ 희망일시				
<p>[개인정보 수집 및 이용동의]</p> <p>- 수집 및 이용목적 : 구직자·취업자 사후관리</p> <p>- 수집항목(개인정보) : 성명, 주민번호, 주소, 휴대폰, 전화번호, e-mail 주소, 회사명, 회사주소, 재직기간</p> <p>- 보유 및 이용기간 : 5년(공공기록물 관리에 관한 법률 시행령 제26조)</p> <p>- 신청자는 개인정보수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리 행사시 참여가 거부될 수 있습니다.</p> <p>위와 같은 개인정보 수집 이용에 동의합니다. 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함 <input type="checkbox"/></p>				
<p>본인은 인천여성의광장 인천산단여성새로일하기센터에서 운영하는 구직자·취업자사후관리 프로그램 참가를 신청하며, 기재내용이 사실임을 서약합니다.</p> <p style="text-align: center;">2022년 월 일</p> <p style="text-align: center;">신청인 (서명 또는 인)</p>				
<p style="text-align: center;">  인천여성의광장 인천산단여성새로일하기센터장 귀하 </p>				