

# '인턴형' 일경험 참여신청서

접수번호

|  |  |  |                                    |   |
|--|--|--|------------------------------------|---|
| 성 명  |  | 주민등록번호                                   | -                                  | (만 세)   |
| 주 소  | (※ 실거주지와 주민등록등본 상의 주소지가 다를 경우, 모두 작성)  |  |                                    |   |
| 연락처  | 본인   | (휴대폰 : )                                 | (E-mail : )                        |   |
|  | 비상연락   | (연락처 : )                                 | (본인과의 관계 : )                       |   |
| 학교명  | <input type="checkbox"/> 고등학교  | 학교                                       | <input type="checkbox"/> 재학(1~2학년) | <input type="checkbox"/> 재학(3학년)                            |
|  | <input type="checkbox"/> 대학교   | 학교                                       | <input type="checkbox"/> 졸업        | <input type="checkbox"/> 검정고시                               |
| 희망 직무  | <input checked="" type="checkbox"/> 공공행정   | <input checked="" type="checkbox"/> 행정사무 |                                    |   |
|  | <input type="checkbox"/> 서울 <input checked="" type="checkbox"/> 인천·경기 <input type="checkbox"/> 강원 <input type="checkbox"/> 세종·충북 <input type="checkbox"/> 충남 <input type="checkbox"/> 울산·대구·경북 <input type="checkbox"/> 부산·경남 <input type="checkbox"/> 전북 <input type="checkbox"/> 광주·전남 <input type="checkbox"/> 제주 |  |                                    |   |
| 일경험(인턴 등) 프로그램 참여이력                              | 참여 프로그램  | 참여 기간                                    | 참여회사(기관)명                          | 자격면허  |
|  |  |  |                                    |   |
| 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 등록·관리 등 사업 목적 내 개인 정보 수집, 이용, 제공하는 것에 동의합니다.  |  |                                    | <input type="checkbox"/> 동의<br><input type="checkbox"/> 부동의 |
| 본인은 위 기재한 내용이 사실임을 서약하며, 인턴형 일경험 프로그램 참여를 신청합니다. |  |  |                                    |   |
| 2025년    월    일                                  |  |  |                                    |   |
| 신 청 인 (인 또는 서명)                                  |  |  |                                    |   |
| 고양상공회의소 귀중                                       |  |  |                                    |   |

| 이 력 서           |             | 기업/부서   |             |
|-----------------|-------------|---------|-------------|
| 성명              | 한 글         |         | 생년월일 (남, 여) |
|                 | 이메일         |         | 휴대폰         |
| 주소              |             |         |             |
| 학 력             | 학 교 명       |         | 전 공 분 야     |
|                 | 고등학교(졸·중퇴)  |         |             |
|                 | 대 학 교(졸·중퇴) |         |             |
|                 | 대 학 원(졸·중퇴) |         |             |
| 경 력             | 근 무 처       | 업 무 내 용 |             |
|                 |             |         |             |
|                 |             |         |             |
| 자 격 및 면 허       | 취득 년월일      | 자격증     | 시 행 처       |
|                 |             |         |             |
|                 |             |         |             |
|                 |             |         |             |
| 프 로 그 램 활 용 능 력 | 프로그램        | 활용수준    |             |
|                 |             |         |             |
|                 |             |         |             |
| 희 망 기 업         | 1지망         |         |             |
|                 | 2지망         |         |             |
|                 | 3지망         |         |             |

# 자 기 소 개 서

지 원  
동 기

향후 비전  
및 포부

관련 경력  
(경험) 기술

위에 기재한 사항은 사실과 틀림이 없습니다.

20 년 월 일

성 명 : (인)

〈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<br>* 주 30시간 미만 일자리에서 근무하는 자는 미취업으로 간주   | [ ] 예 [ ] 아니오 |
| ② 신청일 현재 사업자등록 중인 자<br>* 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<br>- 같은 연도 중 청년일경험 지원사업 참여자(중도탈락 포함)<br>- 같은 연도 중 국민취업지원제도 일경험 프로그램, 청년도전 지원사업 참여자<br>- 신청일 현재 프로젝트성 정부지원사업 참여 중인 자                                   | [ ] 예 [ ] 아니오 |
| ⑤ 지원금 중복수혜 제한 해당 여부<br>(ex. 국민취업지원제도 구직촉진수당, 재학생 맞춤형 고용서비스 점프업포인트, 실업급여)<br>* 타 지원사업과 비교하여 1개 수당 선택 가능, 중복지원 확인 시 지원금 반환 원칙<br>** 동시에 2개 이상의 지원사업에서 같은 목적의 수당 중복 지급 제한 | [ ] 예 [ ] 아니오 |
| (중복시) - 참여사업명:                      - 지원금액:                      - 지원기간:   |               |
| ※ 수혜 희망 지원금 (                      )   |               |
| 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 지급받고 자 한 자의 경우에는 지원금 반환명령 등의 불이익 조치를 받을 수 있음을 확인합니다.

[ ] 예 [ ] 아니오

2025년      월      일

확인자

(서명 또는 인)

### 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<br>참여 적격요건 확인,<br>지원금 지급 요건 확인,<br>부정수급 점검 등<br>사업참여 만족도 조사 및<br>외부기관 리서치 등 ‘청년<br>일경험 지원사업’ 운영과<br>관련된 사항 | 신청 시점<br>~<br>지원 종료<br>시점으로부터<br>만 5년 |

2. “청년 일경험 지원사업”에 참여하기 위해서는 개인정보가 필요하며, 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보인 주민등록번호는 「청년고용촉진특별법 시행령」 제11조 제4호를 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.

2025년      월      일

동의자 :

(서명 또는 인)

운영기관 **고양상공회의소 대표**      귀하