

<h2 style="margin: 0;">‘인턴형’ 일경험 참여신청서 (작성 예시)</h2>	접수번호 <hr/>
---	---------------

	성 명 ○ ○ ○	주민등록번호 000000-0000000 (만 00 세)
	주 소	00 시 00 구 00 로 00
	연 락 처 (휴대폰) 000-0000-0000 (E-mail) 000000000	

학 교 명	<input type="checkbox"/> 고등학교 000 고등 학교 <input type="checkbox"/> 재학(1~2학년) <input type="checkbox"/> 재학(3학년) <input type="checkbox"/> 졸업 <input type="checkbox"/> 검정고시
<input type="checkbox"/> 대 학 교 000 학 교 000 학 부 000 과 <input type="checkbox"/> 재학(1~2학년) <input type="checkbox"/> 재학(3~4학년) <input type="checkbox"/> 졸업예정자 <input type="checkbox"/> 휴학 <input type="checkbox"/> 졸업	

희망직무	<input type="checkbox"/> 기타(패션직무 : 세부 희망직무 기재해주세요. (예: 디자이너, 온라인MD 등)
------	--

실제거주지역	<input type="checkbox"/> 서울 <input 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	참여 회사(기관)명	자격 면허	예시 : 컴퓨터활용능력1급
	00000	0000.00.00~ 0000.00.00	0000기업		00000
	00000	0000.00.00~ 0000.00.00	0000공사		00000
	00000	0000.00.00~ 0000.00.00	0000기업		00000

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 등록관리 등 사업 목적 내 개인정보 수집, 이용, 제공하는 것에 동의합니다.	<input checked="" type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 부동의
---------------------	--	--

※ 구비서류 : 참여청년자격을 확인할 수 있는 자료
 (재학·졸업증명서, 휴학증명서, 졸업예정증명서, 사업자등록증(해당시) 등)

본인은 위 기재한 내용이 사실임을 서약하며, 인턴형 일경험 프로그램 참여를 신청합니다.

2025 년 00 월 00 일

신 청 인 ○ ○ ○ (인 또는 서명)

(사)한국ICT패션뷰티산업협회 귀중

자기소개서 (안) (작성 예시)

작성자 000

자기 소개	전공 및 성격/역량(특장점) 중심으로 기재 (작성 후 설명문구는 삭제)																						
자격 경력 활동	자격증, 학교활동 상의 주요 활동이력, 아르바이트 및 직장경력 등 개조식 기재 (작성 후 설명문구는 삭제) - (예) 자격증 : - 학교활동 이력 : - 아르바이트 및 직장경력 :																						
지원 동기	섬유패션직무 일경험 사업 지원동기 (작성 후 설명문구는 삭제)																						
희망 직무 & 향후 계획	희망직무 구체적인 내용 기재, 일경험 기간의 참여 포부 & 향후 진로 계획 등 (작성 후 설명문구는 삭제)																						
역량	지식/기술	포토샵, 일러스트, 기타 타 활용가능 프로그램 기재																					
	OA 활용	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>상</th> <th>중</th> <th>하</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Word</td> <td>√</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Excel</td> <td></td> <td>√</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Power Point</td> <td></td> <td>√</td> <td></td> </tr> <tr> <td>한글</td> <td>√</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			상	중	하	Word	√			Excel		√		Power Point		√		한글	√		
		상	중	하																			
Word	√																						
Excel		√																					
Power Point		√																					
한글	√																						
외국어	외국어 역량관련 추가 기재 (상, 중, 하)																						

* 4가지 사항을 기재해 주시기 바라며, 분량에 따라 칸을 조절해서 작성하시기 바랍니다.

* 본 양식은 참고서식이며, 추가로 기재하시고자 하는 사항이 있다면 작성해주시기 바랍니다.

청년 일경험 지원사업 청년 참여 의향서

성 명	○○○	주민등록번호	000000-0000000 (만 00 세)
주 소	00시 00구 00로 00		
연 락 처	(휴대폰) 000-0000-0000	(E-mail)	000000

참여 희망 기업

1순위	기업명	00기업	직 무	○○○
2순위	기업명	00기업	직 무	○○○
3순위	기업명	00기업	직 무	○○○

본인은 위와 같이 미래내일 일경험 사업에 인턴으로
참여할 의사가 있음을 확인합니다.

2025년 00 월 00 일

확인자 ○○○ (서명 또는 인)

(사)한국ICT패션뷰티산업협회 귀중

서식 40 개인정보 활용에 관한 동의서(작성 예시)

개인정보 활용에 관한 동의서

성명: ○○○○
주민등록번호: 000000-0000000

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, 참여 적격요건 확인, 출결사항 확인, 각종 지원금 지급 요건 확인, 부정수급 관련 점검, 사업참여 만족도 조사 및 외부기관 리서치, 청년 대상 정책 및 취업정책 고나련 연구 및 조사 등 ‘청년 일경험 지원사업’ 운영과 관련된 사항, 고용노동부 등 중앙정부 및 지방자치단체 등에서 제공하는 취업지원, 직업훈련 등 고용서비스 연계를 위한 본인 확인 및 참여 적격 요건 확인, 정보 안내	신청 시점 ~ 지원 종료 시점으로부터 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 적당하게 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 00 월 00 일

동의자 : ○○○ (서명 또는 인)

통합지원센터장 / (사)한국ICT패션뷰티산업협회 귀중

서식 46

확인서(작성 예시)

<참여 청년용>

확 인 서

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

■ 인적사항

성 명	○ ○ ○	생 년 월 일	0000.00.00
-----	-------	---------	------------

■ 확인내용

확 인 사 항	
① 신청일 현재 취업 중인 자 * 주 30시간 미만 일자리에서 근무하는 자는 미취업으로 간주 * 기업탐방형 외 유형의 경우에는 프로그램 개시일 전까지 참여 제한 사유가 해소되는 경우 참여 가능(증빙자료 제출 필요)	[] 예 [V] 아니오
② 신청일 현재 사업자등록 중인 자 * 다만, 프로그램 개시일 전까지 참여 제한 사유가 해소되는 경우, 참여 가능(증빙필요) * 단, 휴업 중이거나 전년도 사업소득이 1200만원 이하임을 증명한 경우 참여 가능	[] 예 [V] 아니오
③ 허위 기타 부정한 방법으로 정부(국가, 지자체) 일경험 지원사업에 참여한 자	[] 예 [V] 아니오
④ 대한민국 국적을 보유하지 않은 자	[] 예 [V] 아니오
⑤ 중복 참여 제한 해당 여부 - 같은 연도 중 청년일경험 지원사업 참여자(중도탈락 포함 2회까지 참여 가능) - 같은 연도 중 국민취업지원제도 일경험 프로그램 참여자 (동시 참여 불가, 같은 연도 중 최대 2회까지 참여 가능) - 신청일 현재 프로젝트성 정부지원사업 참여 중인 자	[] 예 [V] 아니오
⑥ 지원금 중복수혜 제한 해당 여부 (ex. 국민취업지원제도 구직촉진수당, 재학생 맞춤형 고용서비스 점프업포인트, 실업급여) * 타 지원사업과 비교하여 1개 수당 선택 가능, 중복지원 확인 시 지원금 반환 원칙 (중복시) - 참여사업명: 현재 지원받고 있는 경우에만 기재 - 지원금액: 월00만원 - 지원기간: 0000.00.00~현재	[] 예 [V] 아니오
※ 수혜 희망 지원금 ()	
⑦ 청년일경험지원사업 참여기간 중 참여 제한사유 및 지원금 중복수혜 발생 시 즉시 운영기관에 이 사실을 고지할 것을 확인합니다.	[V] 예 [] 아니오
▶ (유의사항) 배우자, 직계존비속 또는 형제자매가 사업주(대표자)인 참여기업에서의 일경험 참여 제한 [V] 확인	

본인은 위의 내용을 충분히 이해하였으며, 거짓 기타 부정한 방법으로 지원금을 지급받거나 지급받고자 한 자의 경우에는 지원금 반환명령 등의 불이익 조치를 받을 수 있음을 확인합니다.

[V] 예 [] 아니오

2025년 00월 00 일

확인자

○ ○ ○

(서명 또는 인)