[붙임] 취업지원 신청서(희망자에 한함)

용인시 청년 신용회복 지원사업 참여자 취업지원 신청서

신청인	**성명**		**생년월일**	00.00.00.
	성별		**연락처**	000-0000-0000
	주소	경기도 용인시 000		
확인 사항	-**(취업희망 의사)** □있음 □없음 -**(직장경력)** □없음 □있음			

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공·조회 동의 여부

· 개인정보 수집·이용 동의서

항목	수집목적	보유기간
성명, 생년월일, 주소, 연락처	고용복지센터 취업연계	처리목적 달성시 파기

위의 개인정보 수집.이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 사업추진에 제약이 있을 수 있음을 알려드립니다.

□ 개인정보보호법 제17조에 따라 위와 같은 개인정보를 제공함에 동의하십니까?

동의함□ 동의하지 않음□

· 개인정보 제3자 제공·조회 동의서

항목	수집목적	보유기간
성명, 생년월일, 주소, 연락처	고용복지센터 취업연계	처리목적 달성시 파기

위의 개인정보 수집.이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 사업추진에 제약이 있을 수 있음을 알려드립니다.

□ 개인정보보호법 제17조에 따라 위와 같은 개인정보를 제공함에 동의하십니까?

동의함□ 동의하지 않음□

상기 본인은 위와 같이 용인청년 신용회복 지원사업의 취업지원 참여를 신청합니다.

2026년 월 일

신청인 : (서명/인)

용인고용복지플러스센터장 귀하