[붙임2]

# 참 여 신 청 서

| 접수번호 | 기입하지 않음 |
|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 신청분야 | ☐ 저소득층 한시생활지원 임시인력 | | | | | |
| 사 진 | 성 명 | | 연락처 | [집] | | |
| | | | | [핸드폰] | | |
| | 주민번호 | (만 세) | | 성별 | ☐남 ☐여 | |
| | 주 소 | | | | | |
| | 등록기준지 | | | | | |
| 가족구성원 | ☐ 부양가족 3인이상 ☐ 부양가족 2인 ☐ 부양가족 1인이하, 단독세대 | | | | | |
| 주 요 이 력 사 항 | | | | | | |
| 주요경력사항 | ( ~ ) | | | | | |
| | ( ~ ) | | | | | |
| | ( ~ ) | | | | | |
| | ( ~ ) | | | | | |
| 자격면허 | 1)<br>2) | 전산 능력 | ☐ 문서작성 ☐ 표계산 ☐ 인터넷<br>☐ 기타( ) | | | |
| 행복e음 사용여부 | ☐ 무 ☐ 유 (기관명 : 기간 : 일자리내용 ) | | | | | |
| 희망근무지역 | ① | ② | | | | |

위와 같이 참여하고자 신청합니다. 기재사항은 사실과 다름 없으며, 상기 개인정보 중 일부는 일자리사업 관리를 위한 전산시스템에 등록됨에 동의합니다.

2020년 4월 일

신청인 성명 (서명 또는 인)

**인광역시 서구청장 귀하**