

[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, 단 독세대				
주 요 이 력 사 항					
주요경력사항	(~)				
	(~)				
	(~)				
	(~)				
자격면허	1) 2)	전산 능력	☐ 문서작성 ☐ 표계산 ☐ 인터넷 ☐ 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					