

2026년 경력단절여성 자격증 취득 과정 참여 신청서

성명		생년월일		연락처	
주소					
참여경로	①지인소개 ②홈페이지 ③소식지 ④SNS 홍보문자 ⑤기타_____				
개인정보 수집·이용 및 제3자 정보제공, 사진·영상 활용 동의서					
개인정보 처리에 관한 동의	1. 개인정보 수집·이용 목적 : 경력단절여성 자격증 취득 과정 프로그램 접수 처리 및 관리 2. 수집하는 개인정보의 항목 - 성명, 생년월일, 연락처, 주소, 연락처, 고유식별정보(초본, 등본, 건강보험자격 확인서, 건강보험납부확인서, 고용보험자격이력서, 자격증) 3. 개인정보 보유·이용기간 : 활동 종료 후 3년 4. 동의거부 안내 : 귀하는 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않을 시 신청이 되지 않을 수 있음을 알려드립니다.				<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함
제3자 정보제공에 관한 동의	1. 개인정보를 제공받는 자 : 지자체 2. 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : 사업 참여자 현황관리 및 결과보고 3. 제공하는 개인정보 항목 : 성명, 자격증 취득 관련 결과 등 4. 동의거부 안내: 귀하는 제3자 정보제공에 대하여 거부할 권리가 있으며, 거부 시 서비스 연계에 제한이 있을 수 있습니다. *본 사업은 흥천군 보조금을 지원 받아 운영되는 사업입니다.				<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함
사진·영상 촬영 및 활용 동의서	1. 정보의 수집·이용 목적 : 경력단절여성 자격증 취득과정 사업안내, 사업보고, 홍보 등 2. 사용매체 : 홈페이지, 모바일 소식지, 홍보물, 간행물, 보도자료, 블로그 및 사업보고용등 3. 사용내용 : 촬영사진 및 영상 게재 4. 보유 및 이용기간: 게시된 사진과 영상은 인위적으로 삭제되지 않고 자료로 지속 보관되며, 복지관 내부 기록 유지를 위해 컴퓨터 파일 형태로 보관될 수 있습니다. 5. 저작권 소유: 촬영된 사진과 영상의 저작권은 복지관에 있습니다. 이에 따라 보상 청구나 소송을 제기할 수 없습니다. 6. 동의거부 안내: 귀하는 사진·영상촬영 및 사용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 다만 동의 거부 시 프로그램 이용에 제한을 받을 수 있습니다.				<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함
※ 모집인원은 신청순으로 접수되며, 수강 확정 후 본인의 사유로 교육 미 이수 시 발생하는 비용은 전액 본인 부담해야 할 수 있음을 유의하여 주시기 바랍니다.					
상기인은 경력단절여성 자격증 취득 과정 프로그램 신청정보 등 개인정보 수집·이용에 동의하며 위와 같이 경력단절여성 자격증 취득 과정 프로그램을 신청합니다.					
2026년 월 일					
신청인: _____ (서명 또는 인)					
흥천군종합사회복지관장 귀하					
신청인 제출 서류	①신청서 및 개인정보 동의서 ②주민등록초본 ③주민등록등본 ④건강보험자격 확인서 ⑤건강보험 납부 확인서 ⑥고용보험 자격 이력서				

서약서

본인 [] 은 홍천군종합사회복지관에서 실시하는 「2026년 경력단절여성 자격증 취득 과정」 프로그램에 참여함으로써 책임감 있고 적극적인 자세로 본 과정을 성실하게 참여할 것이며, 「2026년 경력단절여성 자격증 취득 과정」 수강 확정 후 개인사유 등으로 교육과정 중에 100% 미만 이수 및 시험 미응시 시에는 경력단절여성 자격증 취득 과정 교육에 따른 군지원금을 본인이 전액 부담함을 서약합니다.

2026년 월 일

신 청 인

(서명 또는 인)

홍천군종합사회복지관장 귀하