

경남형 뉴딜일자리사업 참여 신청서

1. 신청인

성 명		주민등록번호	-
주 소			
연 락 처	전화번호		휴대전화번호
	e-mail		

2. 학력, 경력

학 력	연 도	학 교 명	비고(전공 등)
자격증	자격증명	자격증 번호	자격취득일
경 력	근무처명	근무기간	담당업무

3. 과거 재정지원일자리사업 참여여부

과거 재정지원일자리 사업 참여여부	참여사업명	①	②	③
	참여기간	20 ~ 20 . .	20 ~ 20 . .	20 ~ 20 . .

위와 같이 ‘경남형 뉴딜일자리 사업 참여자 모집’에 참여하고자 신청서를 제출하며, 작성내용이 사실과 다름없음을 확인합니다.

2019년 월 일 신청인 성명 (인 또는 서명)

사천시지역자활센터장 귀하