

【별지 제2호】 (제15조제3항 관련)

입 학 신 청 서

※ (*)표시는 필수 기재항목입니다.

개 성 인 명(*) 정 보			주 민 등 록 번 호 (*)	-		
	주 소(*)	(우편번호: -) 우편서비스 []받음 []받지 않음				
	전화 번호 (*)	집전화	휴대전화			
		무료문자서비스 []받음 []받지 않음				
	전자 우편	@				
전자우편서비스 []받음 []받지 않음						

최 학 종 교 학 명 력 (*)	전 공 (부전공)	재 학 기 간 년 월 ~ 년 월	상 태		
			[]졸업(예정) []중퇴	[]재학 []수료 []검정고시	[] 휴 학 [] 독 학 사

주 요 경 력	사업 체명	직 종	근무기간(년,월)	고 용 형 태	임 금	직 무 내 용	토 사 사 유
			~				
			~				

주요 능력 이 개발 이 력 훈 련	훈 련 기 관	훈 련 직 종	훈 련 기 간
			년 월 ~ 년 월
사 보 유 자 격 및 면 허	1. (년 월 취득)		2. (년 월 취득)
	3. (년 월 취득)		4. (년 월 취득)
컴 퓨 터 활 용 능 력	☐ 문서작성 ☐ 스프레드시트 ☐ 프리젠테이션 ☐ 회계프로그램 ☐ 기타()		

장애 유형 및 정도 (*)	장애 유형	[]지체장애 []언어장애 []신장장애 []안면장애	[]뇌병변장애 []지적장애 []심장장애 []장루 · 요루장애	[]시각장애 []자폐성장애 []호흡기장애 []뇌전증장애	[]청각장애 []정신장애 []간장애 []상이등급

	장애 정도	[]경증 []중증	장애등록일	년 월 일
금 용 정 보 (*)	계좌 번호			
	은행		예금주	

2026년 월 일

신청자(본인) (서명)

개인정보 수집·이용 및 제공 사전 동의서

한국장애인고용공단에서는 취업지원·직업능력개발훈련 등 서비스 제공을 위해 최소한의 필수 개인정보를 처리하고 있습니다. 이를 위해 「개인정보보호법」 제15조, 제17조, 제23조, 제24조에 따라 각각 동의가 필요합니다. 다음 사항에 대해 충분히 읽어보신 후 동의 확인란에 체크하시고 자필로 서명하여 주시기 바랍니다.

※ 귀하께서는 아래 각각의 사항에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부시 서비스 제공 일부가 제한됩니다.

■ 개인정보처리 동의

수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집·이용 목적	개인정보의 보유·이용 기간	동의함
·성명, 주소, 사진, 전화번호, 이메일, 학력 및 경력 ·서비스참여기간 ·계좌번호(금융정보) ·취득자격증 및 보유면허	·취업지원서비스 제공 (구직등록, 직업능력평가, 중증장애인 지원고용, 장애인 인턴제, 취업성공패키지, 고용지원 필요도 결정, 장애학생 취업지원, 근로장애인 전환지원, 취업알선 및 사후지도)	준영구	√

	· 직업능력개발훈련서비스 제공 · 공공부조 및 사회서비스 수혜이력조회 · 공단 및 다른 직업훈련기관에서 제공한 직업훈련 이력 조회 · 상해보험 가입 · 현업적용도평가 · 공단 고객만족도, 공공기관 고객만족도 및 사회적 가치 기여도 조사 · 훈련참여수당 및 훈련장려금 지급		
--	---	--	--

■ 고유식별번호 및 민감정보 처리 동의

수집·이용하려는 민감정보의 항목	고유식별번호 및 민감정보의 수집·이용 목적	민감정보의 보유·이용 기간	동의함
· 장애유형 및 정도 · 국가유공자 여부 · 건강정보	· 직업능력개발훈련서비스 제공 · 자격(변동)확인 · 공공부조 및 사회서비스 수혜이력조회 · 공단 및 다른 직업훈련기관에서 제공한 직업훈련 이력 조회	준영구	√

개인정보를 제공하는자	개인정보를 제공받는자	제공받는 개인정보의 항목	개인정보를 제공받는자의 개인정보 이용목적	개인정보를 제공받는자의 개인정보 보유 및 이용기간	동의함
한국장애인 고용공단	·기획재정부, 행정안전부, 보건복지부, 국가보훈처, 고용노동부, 국세청, 국민건강보험 공단, 근로복지 공단, 한국고용정보 원 등 다른 법률에 근거가 명시된 경우 ·보험회사 ·설문조사 대행업체	·성명, 성별, 주소, 생년월일, 전화번호, 이메일, 학력, 취업 이력, 자격증 정보 ·서비스 참여기간	·자격(변동) 확인 ·공공부조 및 사회서비스 수혜 이력 조회 ·상해보험 가입 ·설문조사 및 답례품발송	대상자격 유지기간	√

■ 민감정보 제공 동의

민감정보를 제공하는자	민감정보를 제공받는자	제공받는 민감정보의 항목	민감정보의 이용목적	민감정보를 제공받는자의 정보 보유 및 이용기간	동의함
한국장애인 고용공단	·기획재정부, 행정안전부, 보건복지부, 국가보훈처, 고용노동부,	·장애종류 및 등급 ·국가유공자 여부	·자격(변동) 확인 ·공공부조 및 사회서비스	대상자격 유지기간	√

	국세청, 국민건강보험 공단, 근로복지 공단, 한국고용정보 원 등 다른 법률에 근거가 명시된 경우 · 대한결핵협회	·건강이상 여부	수혜 이력 조회 ·결핵검진 및 결핵 유소견자 식별		
--	---	-------------	--	--	--

※ 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익

귀하는 위 개인정보의 제공·조회에 동의하지 않을 수 있으며, 이 경우에는 본 건 업무를 처리하기 위하여 공단에서 요구하는 관련 증빙자료를 직접 제출하셔야 합니다. 다만 관련 법률이 정한 경우에는 제공 동의 여부와 관계없이 다른 기관에 제공하거나 조회할 수 있습니다.

■ 사진·영상 촬영 및 보유·활용 동의

수집.이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집.이용 목적	개인정보 보유·이용 기간	동의함
· 사진·영상촬영	· 훈련기관 안내 리플릿 등 홍보 인쇄물 사진 자료 활용 · 직업체험 워크북, 교재 등 발행물 사진 자료 활용 · 보도자료 등 언론 홍보관련 사진 및 영상물 촬영·활용	준영구	√

본인은 개인정보 제3자 제공 및 처리 내용을 충분히 안내받았음을 확인합니다.

2026년 월 일

신청자(본인) 및 보호자(대리인) (서명)