

[제1호 서식] 2026년 재취업지원서비스 기업컨설팅 공동 참여신청서

「재취업지원서비스 기업컨설팅」 공동참여 신청서					
※ □에는 해당되는 곳에 “■” 표시를 합니다.					
① 기 업 명			② 과거 참여 유무		☐ 유 ☐ 무
③ 대표자명			④ 사업개시일		년 월 일
⑤ 노동조합		☐ 유 ☐ 무	노사협의회		☐ 유 ☐ 무
⑥ 소 재 지					
⑦	사업자등록번호		⑧ 고용보험관리번호		
	법인등록번호				
⑨ 업 종			주요생산품/서비스		
⑩ 전체 근로자 수 (신청일 기준)		명	⑪	당해연도 퇴직예정자 수	명
				40세 이상 근로자 대비 퇴직예정자 비율	%
⑫ 인사노무부서 유무		☐ 유 ☐ 무	⑬ 재취업지원 전담자 유무		☐ 유 ☐ 무
⑭ 담당자	성 명		담당자 연락처	사 무 실	
	부서명			휴대전 화	
	직 책			e-mail	

⑮ 직전년도 고용보험 피보험자 수		⑯ 기업 분류	☐ 민간 ☐ 공공
⑰ 컨설팅 신청 분야	☐ 원·하청 공동참여 ☐ 중소 산단 공동참여	☐ 기초컨설팅 ☐ 전문컨설팅	
⑱ 공동참여 대표사업장	☐ 공동 참여 대표사업장 여부(컨설팅 총괄·조정 역할)		
⑲ 희망 컨설팅 수행기관	☐ 컨설팅 수행기관() ☐ 무관		
⑳ 인지경로	☐ 온라인 광고 ☐ 오프라인 광고 ☐ 타 사업장 추천 ☐ 컨설팅수행기관 추천 ☐ 고용노동부 추천 ☐ 기타 ()		
공동참여와 관련하여 참여사업장 소속 근로자에게 기업컨설팅 및 파일럿 프로그램 참여를 강제하지 않으며, 공동참여 또는 참여 여부를 이유로 계약, 거래, 인사 및 근로조건에 어떠한 불이익도 발생하지 않음을 확약한다.			
㉑	대 표 자		(서명 또는 인)
본 기업은 위와 같이 「재취업지원서비스 기업컨설팅」 공동 참여를 신청합니다. 2026년 월 일			
㉒	대 표 자		(서명 또는 인)
고용노동부장관, 노사발전재단 사무총장 귀하			
㉓ 첨부서류	1. 개인정보 수집·제공·활용 동의서(양식 제공), 2. 사업자등록증 사본, 3. 고용보험완납증명원, 4. 직전년도 고용보험 월별 피보험자 수 증빙		

[제1호 서식_작성방법] 2026년 재취업지원서비스 기업컨설팅 공동 참여신청서

① 기업명: 사업자등록증에 명시된 기업명칭 기입

② 과거 참여 유무: 2021년~2025년까지 재취업지원서비스 기업컨설팅 참여하여 지원받은 유무를 기재

③ 대표자명: 사업자등록증에 명시된 사업주의 성명 기재

④ 사업개시일: 사업자등록증에 명시된 사업개시일 기재

⑤ 노동조합 및 노사협의회 유무: 노동조합 유무, 노사협의회 유무 기재

⑥ 소재지: 사업체의 본사 주소를 기재하고, 사업장이 여러 곳인 경우 별지 양식을 추가하여 기재

⑦ 사업자등록번호 및 법인등록번호: 당해 사업장의 사업자등록번호 및 법인등록번호 기재

⑧ 고용보험관리번호: 당해 사업장의 고용보험관리번호 기재

⑨ 업종, 주요 생산품/서비스: 사업 종류 및 주요 생산품 기재(다수 업종인 경우, 주된 업종 중심으로 기재)

⑩ 전체 근로자 수: 신청일 기준 전체 근로자 수 기재

⑪ 당해연도 퇴직예정자 수: 2026.1.1.기준으로 정년 등 비자발적 사유로 이직하는 40세 이상 근로자 수

- 다만, 비자발적 사유로 이직하는 대상자 수를 알 수 없거나 예상하기 어려운 경우 당해연도 1월1일 기준 40세 이상 재직중인 근로자 수 기재

- 대상자 비율(%): $(40\text{세 이상 퇴직예정자 수} \div 40\text{세 이상 근로자 수}) \times 100 = \text{대상자비율(소수점 2자리까지 기재)}$

⑫ 인사노무부서 유무: 해당 기업 또는 사업장에 인사노무부서가 있는지 여부

⑬ 재취업지원 전담자 유무: 해당 기업 또는 사업장의 재취업지원 전담인력이 있는지 여부

⑭ 담당자, 담당자 연락처: 해당 기업 또는 사업장에서 컨설팅 지원 담당자를 지정하고, 성명, 부서명, 직책, 사무실 전화번호, 휴대전화번호, e-mail 주소 기재

⑮ 직전년도 고용보험 피보험자 수: 전년도 기준으로 고용보험 월별 피보험자 수 평균 인원 표기

※ 근로복지공단 고용·산재보험 토털서비스에서 확인

- 고용·산재보험 토털서비스>정보조회>근로자·예술인·특고 고용현황조회
>“고용보험월별피보험자수” 검정박스 클릭>입력한 사업자등록번호와 '25년도 피보험자수가 함께 보이도록 화면 캡처

⑯ 기업 분류: 신청기업이 공공 또는 민간에 해당하는지의 여부

⑰ 컨설팅 신청 분야: 원·하청 공동 참여 또는 중소 산단 공동 참여 여부

기초컨설팅 또는 전문컨설팅 참여 여부를 확인하여 기재

⑱ 공동참여 대표사업장: 공동으로 참여하는 사업장 중, 컨설팅 과정 전반을 총괄하는 대표사업장 여부 체크

⑲ 희망 컨설팅 수행기관: 10개 컨설팅 수행기관 중 희망하는 1개 기관을 기재 또는 무관 선택

- 기업이 희망하는 컨설팅수행기관을 직접 선택하여 컨설팅을 받을 수 있도록 지원하고자 함.
- ‘무관’ 선택 시 무관 배정 기준에 따라 컨설팅수행기관 임의 배정

NO	컨설팅수행기관 (가나다 순)	홈페이지	전화번호	이메일
1	스탭스(주)	www.staffs.co.kr	02-2178-8065	newstart@staffs.co.kr
2	(주)에이케이지	www.akgkorea.co.kr	02-552-5560	kicheol.jeong@akgkorea.co.kr
3	(주)임팩트그룹코리아	www.impactgroup.co.kr	02-6205-9063	newstart@impactgroup.co.kr
4	(주)제이비컴	www.jbcom.kr	043-715-6760	jbcom1004@hanmail.net
5	(주)제이엠커리어	www.jmcareer.co.kr	02-2284-0077(3766)	ythwang@jmcareer.co.kr
6	(주)지에스씨넷	www.gscnet.co.kr	044-864-1490 (02-597-1949)	dahiyoun@gscnet.co.kr
7	케이잡스(주)	www.kjobs.co.kr	02-797-5659	h.douze@kjobs.co.kr
8	한국경영인증원	www.ikmr.co.kr	02-6309-9084	ihj96@ikmr.co.kr
9	(사)한국능률협회	www.kma.or.kr	02-3274-9207	happywithu@kma.or.kr

10	한국표준협회	www.ksa.or.kr	02-6240-4751	keh0206@ksa.or.kr
----	--------	---------------	--------------	-------------------

⑳ 인지경로: 재취업지원서비스 컨설팅사업 모집 인지경로 해당여부에 표기

㉑ 공동참여 시 협약서에 대표자 서명 후 날인

㉒ 대표자 서명 후 날인

㉓ 첨부서류: 개인정보 수집·제공·활용 동의서(첨부양식 활용), 사업자등록증 사본, 고용보험완납증명원(신청일 전 1개월 이내 발급), 직전년도 고용보험 월별 피보험자 수 증빙(㉔ 고용·산재보험 토털서비스 화면 캡처본))

개인정보 수집·제공·활용 동의서

노사발전재단 귀중

1. 본인은 귀 기관이 아래와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.

목적	재단에서 시행하는 ‘재취업지원서비스 시행지원 기업컨설팅’ 수행을 위한 기업컨설팅 신청 업무처리
수집항목	개인정보 등(성명, 생년월일, 소속, 휴대전화번호, 주소, 전자메일 주소 등)
보유 및 이용기간	재취업지원서비스 기업컨설팅 신청·접수·심사 업무를 계속하는 동안 재단이 정한 문서 보존기간동안 : 사업 시행년도부터 5년
효력기간	- 본 동의서를 제출하고, 최종 승인 결정 시점 이후 효력 발생 - 동의철회 또는 제공된 목적달성 후에는 통합관리시스템의 효율적인 운영을 위해 필요한 범위 내에서만 보유 · 이용

2. 위 1항의 개인정보의 제공에 관한 동의는 재취업지원서비스 시행지원 기업컨설팅 운영을 위하여 필수적이므로 위 사항에 동의하셔야만 지원사업 접수가 가능합니다. 본인은 개인정보 부정확에 따른 불이익을 받을 수 있음을 숙지하고 그 불이익에 대한 책임은 본인에게 있음을 확인합니다.

본인은 위 목적으로 동의서에 적시된 정보 및 기관에 한해
본인의 개인정보를 수집 · 조회 및 활용하는 것에 동의합니다.

2026년 월 일

기업명:

담당자: (인)

대표자: (인)

사업자등록증

(스캔하여 붙임)

고용보험 완납증명원

(스캔하여 붙임)

고용보험 월별 피보험자 수 증빙

(스캔하여 붙임)