

(※) 필수 기재 항목입니다.

1. 사업장 개요

사업장명 ※		대 표 자 ※	
담당자 및 연락처 ※		사업자등록번호 ※	

(단위 : 명)

계	연수 중	중도 탈락	수료자	인턴 종료 후 상용직 또는 정규직 전환	비고

※ 지원금 입금 통장 계좌번호 : _____
 (_____ 은행) (예금주 : _____)

지 원 금 신청 금액※	정 (W 원)	지 원 금 대상 기간	2017. . . ~ 2017. . . (3개월)
지 원 금 산출 내역※	대상자명	출석 일수(①)	월 급여액(②)
	합 계		

※ 휴업 등 인턴 근무를 실시하지 않은 기간은 출석 일수에서 제외(휴일은 포함)
 ※ 1개월간 인턴이 10일 미만 근무한 경우에는 지원금을 지급하지 않음

(직인)

☐ 개인정보 수집 동의

동의자 (인턴) (서명)

※ 첨부 : 출근부 사본, 기업체 통장 사본, 인턴 급여이체 관련서류 각 1부