

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

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

2017년      월      일

충북광역여성새로일하기센터장 귀하

※ 「개인정보 보호법」 제15조 1항(개인정보의 수집·이용)에 의거하여 본인의 개인정보 수집에 동의합니다.  
(수집하는 개인의 정보는 “※”로 표시함)

동의자 (인턴) (서명)

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