

설계(CAD)프로그램 실무교육 참가 신청서

업체명		대표자	(남, 여)	생년월일	년 월 일
사업장 주소	경기도 화성시				
전 화		핸드폰		FAX	
이메일			사업자번호		
설립일	년 월 일 업력(종사경력포함): 년	소유형태	자가 () 임대 ()	생산품	
				주업종 코드	
매출액	20년: 원	수출액	20년: 원	상시 근로자수 (대표자 제외)	20년: 명
	21년: 원		21년: 원		21년: 명
					22년: 명

□ 교육신청자 인적사항

성명	성별	직급	생년월일	핸드폰번호	e-mail

[기타사항]

《 개인정보 제공 및 활용 동의서 》

『소공인복합지원센터 교육』과 관련하여 소공인복합지원센터가 본인으로부터 취득한 개인정보는 「개인정보보호법」 제 17조 규정에 따라 타인에게 제공·활용 시 본인의 동의를 얻어야 하는 정보입니다. 이에 본인은 다음의 개인정보를 소공인복합지원사업 추진 과정의 각종 정보 및 일정의 통지, 교육의 이수확인, 사업장 지원, 혜택의 제공 등에 활용하는 데 동의합니다.

▶ 제공할 개인정보의 내용

- 개인식별 정보 : 성명, 생년월일, 성별, 주소, 연락처
- 사업장식별 정보 : 사업장명, 사업자번호, 소재지

▶ 개인정보 활용목적 : 화성상공회의소와 소공인복합지원센터 사업에 관련한 SNS를 이용한 정보 및 안내, 소공인복합지원사업 지원대상 확인 등 지원사업 관련 내용에 한정하여 활용

▶ 동의확인 : 소공인복합지원 사업과 관련하여 혜택을 받을 시 제출한 모든 서류가 거짓이 아님을 확인함. 이와 다를 시 수반 책임은 수혜 당사자인 본인이 부담함.

성명(대표자 본인) :

서명

첨부
서류
(필수)

1. 사업자등록증 사본 1부
3. 국세/지방세 완납 증명서 각 1부
5. 주업종 영업사실 확인서 1부(붙임2 서식)

2. 중소기업확인서(소상공인확인서) 1부
(※ 중소기업현황정보시스템 사이트에서 출력 가능)
4. 주업종명(업종코드) 조회화면 인쇄본 1부
(※ 국세청 홈택스 사이트에서 출력)

※ 4~5번 서류 발급 관련, 화성상공회의소 홈페이지 내 공지사항 [중요]소공인주업종 확인 서류 준비 매뉴얼 참고