

## 시니어인턴십 참여기업 신청서(일반형)

|                  |                  |                            |           |               |
|------------------|------------------|----------------------------|-----------|---------------|
| <b>기업<br/>개요</b> | 사 업 장 명          | 화성산업                       | 대 표 자     | 홍길동           |
|                  | 사업자등록번호          | 123-45-67890               | 주 요 사 업   | 제조업           |
|                  | 상시근로자수           | 35명                        | 담 당 부 서   | 경영            |
|                  | 홈 페 이 지          |                            | F A X     | 031-350-7993  |
|                  | 담 당 자 및<br>연 락 처 | 홍길영(대리)<br>010-1234-5678   | 이 메 일 주 소 | asd@naver.com |
|                  | 소 재 지            | 18590<br>경기도 화성시 향남읍 토성로14 |           |               |

|  |           |                       |            |            |                                     |
|--|-----------|-----------------------|------------|------------|-------------------------------------|
| <b>모집<br/>사항</b>                             | 모 집 직 종   | 제 조 단 순 종 사 원         | 인 원        | 2(명)       |                                     |
|  | 근 무 조 건   | 월 급 여                 | 2,010,580원 | 참 여<br>기 간 | 2023.03.01. ~<br>2023.12.31. ( 9개월) |
|  |           | 형 태                   | 주 5일       |            |                                     |
|  |           | 시 간                   | 09시~18시    |            |                                     |
|  | 자 격 요 건 등 | ○운전면허 2종 보통           |            |            |                                     |
|  | 운 영 계 획   | ○시니어인턴십 3개월 운영 후 계속고용 |            |            |                                     |
| 시니어인턴십 시행 이후 계속고용 예정 인원 :    2명    100 (%)계획 |           |                       |            |            |                                     |

- 참여기업 자격요건 및 부정 수급에 대한 제재 사항을 충분히 숙지하였음을 확인합니다.
- 위와 같이 시니어인턴십 참여기업으로 신청합니다.

2023년            3월            1일

신청인 :    대표자    홍길동    (  또는 서명)

한국노인인력개발원장 귀하

**【구비서류】**

1. 사업자등록증 사본 1부
2. 4대 사회보험 사업장 가입내역 증빙 서류 1부  
(4대 사회보험 사업장 가입내역 확인서·명부 등)