

발달장애인 사무행정보조인양성과정 참여 신청서

성명			성별	
생년월일			장애유형	
지원경로	☐ 인터넷 ☐ SMS ☐ 홈페이지 ☐ 장애인관련기관 ☐ 지인소개 ☐ 기타()			
주소	(인근 지하철역: 선 역)			
연락처	본인:	취업(훈련) 경험여부	☐ 있음() ☐ 없음	
	보호자:			
교육 참여 동기				
유의사항	◦ 양성과정기간에 지각, 결석, 조퇴하지 않도록 하겠습니다. ◦ 교육시간, 휴식시간을 철저히 지키겠습니다. ◦ 타 교육생과 좋은 관계를 유지하겠습니다. ◦ 교육기간을 꼭 지키며, 중도에 포기하지 않겠습니다.			

상기 본인은 서울시장애인일자리통합지원센터에서 진행하는 발달장애인 사무행정보조인양성과정에 신청합니다.

20 . . .

신청자: (인)