

# 국제장애인기능올림픽대회 국가대표 선발전 참가 신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 적지 않으며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호	접수일	처리기간	즉시
------	-----	------	----

참가 직종			
신청인	성명	주민등록번호	
	주소	장애유형	
	전화번호 ( ) -	중증여부 [ ]중증 [ ]경증	
	휴대전화:	E-mail	
	보조공학기기 [ ]에 [ ]아니오	기기명:	
	사용여부		
단체	단체명	단체 전화번호	
	주소		
직장	직장명	근무부서	직위
	주소	전화번호	
입금 계좌	은행명	계좌번호(본인명의)	예금주
입상 경력	국제장애인기능올림픽대회	년	직종
	전국장애인기능경기대회	년	직종
			위
			위

사 진  
(3.5×4.5cm)

□ 선택 작성란(취업지원을 희망하는 경우에 한하여 작성합니다.)

현재 직업 상태 [ ] 취업 [ ] 자영 [ ] 재학 [ ] 훈련 [ ] 치료 [ ] 기타

보유 국가 기술자격명: ( 년 월 취득)

최종 학력	학교명	전공	재학기간 (년, 월) ~	상태 [ ]졸업 [ ]중퇴 [ ]재학
	직업 훈련	기관명	직종	훈련기간 (년, 월) ~ [ ]수료 [ ]중퇴 [ ]재학
직업 경력	사업체명	직종	직무내용	근무 기간 (년, 월) ~ ~

「장애인고용촉진 및 직업재활법」 제26조의3, 같은 법 시행령 제22조의4 및 같은 법 시행규칙 제8조의5 제2항에 따라 위와 같이 제출합니다.

신청인 \_\_\_\_\_ 년 월 일 (서명 또는 인)

한국장애인고용공단 이사장 귀하

첨부서류 | 뒤쪽 참조

첨부서류	장애인의 기준에 해당함을 인정할 수 있는 다음의 어느 하나에 해당하는 서류 1. 「장애인복지법」 제32조제1항에 따른 장애인등록증 또는 같은 법 시행규칙 제9조에 따른 장애인 증명서 2. 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 시행령」 제101조제1항 전단에 따른 국가유공자증 또는 같은 조 제2항에 따른 국가유공자임을 확인하는 서류 3. 「보훈보상대상자 지원에 관한 법률 시행령」 제86조제1항 전단에 따른 보훈보상대상자증 또는 같은 조 제2항에 따른 보훈보상대상자임을 확인하는 서류 4. 「장애인고용촉진 및 직업재활법 시행령」 제3조제1항 각 호의 기준에 해당함을 증명할 수 있는 「장애인복지법」 제32조제3항에 따른 장애 진단 자료 및 같은 조 제6항에 따른 장애 정도에 관한 정밀 심사 자료 5. 「장애인고용촉진 및 직업재활법 시행령」 제4조제1항 각 호의 기준에 따른 중증장애인에 해당함을 증명할 수 있는 서류(「중복된 장애의 합산 판정 기준 및 중증장애인 확인 고시」에 따른 중증장애인 확인서를 말합니다) 1부(중증장애인이인 경우만 해당합니다)	수수료 없 음
담당자 확인사항	주민등록초본	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당자가 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당자 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다. \* 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

신청인

(서명 또는 인)