

## 중견전문인력 고용지원센터 지정신청서

※색상이 어두운 칸은 신청인이 적지 않습니다.

(앞 쪽)

접수번호	접수일	처리기간 30일
------	-----	----------

신청인	명 칭	
	대표자 성명	생년월일
	소재지	전화번호

「고용상 연령차별금지 및 고령자고용촉진에 관한 법률 시행규칙」 제6조제1항에 따라 중견전문인력 고용지원센터로 지정받기 위하여 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인 성명

(서명 또는 인)

○○지방고용노동청(지청)장 귀하

첨부서류	1. 무료직업소개사업 신고확인증 사본 1부(「직업안정법」 제18조제4항에 따라 신고를 하지 않고 무료 직업소개사업을 할 수 있는 자는 제외한다) 2. 취업앞선에 필요한 인력, 시설 및 장비 보유현황 1부 3. 사업계획서 1부	수수료 없음
------	---	--------

### 처리절차

