



★ 팩스 접수방법 : 첨부서류준비 ☞ 팩스발송 ☞ 직원통화 및 확인

○ 전화번호 : 055-212-7222(7225,7223)

○ FAX: 0502-222-6200

결재	담당	팀장

취업교육비 환불신청서 就业教育费 退款申请书		처리기간 7일	
①외국인등록번호 (外国人登记号码)		②성명 (姓名)	
③국적 (国籍)		④생년월일 (出生日期)	년 월 일
⑤여권번호 (护照号码)		⑥전화번호 (电话号码)	전화(电话) 휴대전화(手机)
⑦주소 (韩国地址)			
⑧신청교육 선택 (申请教育选择) (해당 교육의 최종 배부 박스에 [V]표시)	<input checked="" type="checkbox"/> 취업교육(서비스업,제조업,농축산업,연근해어업) 就业教育(服务行业,制造业,农畜产业,近海渔业) <input type="checkbox"/> 출퇴근(上下班) : 102,000원 <input type="checkbox"/> 합숙(集宿) : 148,000원 <input type="checkbox"/> 재교육(再教育) : 65,500원 <input type="checkbox"/> 합숙 → 비합숙 변경차액 : 46,000원		
⑨환불신청사유 (退款原因)	(간단명료하게 작성)(请简明地写)		
⑩입금계좌번호 (入款账号) (국내 소재 은행) (国内所在银行)	예금주 (存户)	은행명 (行名)	
개인정보 보호법 제15조 및 제17조의 규정에 의거하여 본인의 개인정보를 하단 내용과 같이 활용, 제공함을 알려드리오니 동의하여 주시기 바랍니다. 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함 <input type="checkbox"/>			
위와 같이 취업교육비 환불을 신청합니다. 신청일 : 20 년 월 일 신청자(본인) : (서명 날인) 신청자(대리인) : 본인과의 관계 및 성명 (서명 날인) 주민등록번호: 주소 :			
한국산업인력공단 이사장 귀하			
※ 구비서류 1. 취업교육비 환불 신청서 1부. 2. 외국인 취업교육 접수증 1부. 3. 여권 또는 외국인등록증 사본 1부. 나. 통장사본			
(개인정보 수집의 목적 및 제공 내용)			
○ 개인정보 수집의 목적 : 수집되는 개인정보는 외국인근로자의 고용 등에 관한 법률 및 기타 관계법령에 의거하여 고용노동부 장관으로부터 위탁받은 사업의 원활한 수행을 위하여 활용되며 다음의 목적으로 관련기관에 제공됩니다.			
- 제공기관 및 이용목적 - 심성화재 : 고용허가제 전용보험 가입 신청서 생성 취소			