

일반고 직업교육 위탁과정 참여 동의서

학 번 : 학년 반
성 별 :
성 명 :

위탁 교육 기관	
위탁 교육 기관	(사)제주직업전문학원
과정명	헤어미용&네일아트 자격취득 및 실무 과정
기관 주소	제주특별자치도 제주시 서사로 81번지 2층, 3층
기관 전화번호	064-725-5545
학교 등교일	

본인은 2026학년도 일반고 직업교육 위탁과정 교육생으로 선발되어 해당 위탁과정 교육생으로서 성실히 참여하며 중도포기하지 않을 것을 서약하고 이에 학부모 동의서를 제출합니다.

20 년 일

지원자 : (서명 또는 인)

학부모 : (서명 또는 인)

고등학교장 귀하

(사) C H 제 주 직 업 전 문 학 원 장 귀하

○ 각종서식

<서식18>_학부모 동의서(학부모→위탁기관)

학부모 동의서

성 명 :
원적교명 :
지원학과 :

- 1. 위 학생이 (사) C H 부 설 제 주 직 업 전 문 학 원 에 입교하여 1년간의
직업교육위탁과정을 성실히 수행하도록 지원하고,
- 2. 타 직업교육 위탁기관으로의 이중지원을 하지 않았으며, 입교허가 이후라도 이
중지원 사실이 확인되면 “입교 취소 및 위탁해지 조치”에 동의하며,
- 3. 입교 후 개인적인 사유로 위탁해지를 희망할 경우에는 소정의 절차(개인
및 학부모 상담/원적교 및 위탁교육기관의 동의)를 준수하고,
- 4. 직업교육위탁규정 및 교육과정 운영상 2학기(20 . . 이후)에는
위탁교육기관의 동의 없이는 위탁해지가 불가능함을 이해하였습니다.

본인은 위 학생의 학부모로서 위 사항을 이해하였으며, 위 학생의
(헤어미용&네일아트 자격취득) 직업교육위탁과정 입교를 동의합니다.

20 . . .

학부모(보호자) 성명 : (인)

(사) C H 부 설 제 주 직 업 전 문 학 원 장 귀하

비진학 학생 대상 확인서

본인은 현재 본교 3학년에 재학 중이며 2026학년도부터 시행되는 직업교육 연계
를 위해 대학진학 포기 대상 학생임을 알려 드립니다.

반	성 명	생년월일	본인 연락처	학부모 연락처	비고

20 년 월 일

지원자 : (서명 또는 인)

학부모 : (서명 또는 인)

고등학교장 귀하

(사) C H 부 설 제 주 직 업 전 문 학 원 장 귀하

학교장 추천서

학 교 : 고등학교
 학년 반 번
이 름 :

위 학생은 2026학년도 제주특별자치도 직업 교육과정
운영에 따라 귀교의 “[일반고특화]헤어미용&네일아트
자격취득 및 실무과정” 과목의 직업훈련교육 학생으로
적합하다고 판단되어 추천합니다.

 년 월 일

고 등 학 교 장 (직 인)

입 학 원 서

1.인적사항

접수자 :

	성 명					지 원 과 정		일반 과정
	주민등록번호		—				국비(계좌)과정	
	휴 대 폰							고교위탁과정
	비상연락처							재 직 자
							재 외 동 포	
	지 원 과 정	종합(이론+실기)	실기	이론	기타			기 타
	주 소							

2.최종학력

최 종 학 교	구 분	기 타
학과		

3.최종경력

직장명	담당업무	근무기간	기 타

개인정보 수집 및 활용 동의서

■ 개인정보의 수집 및 활용

- 개인정보 수집·이용 목적 : HRD지원업무, 취업관련 지원업무, 학교 과정안내 및 취업안내
○수집하는 개인정보의 항목 : 성명, 생년월일, 주소, 연락처, 훈련카드, 최종학력, 최종경력, 기타
○개인정보의 보유 및 이용기간 : 3년
○동의 거부권리 안내 : 신청인은 개인정보 수집에 대한 동의를 거부하실 수 있으며, 이 경우 입학 제한을 받을 수 있습니다.

본인은 개인정보수집 및 활용에 관하여 고지 받았으며 이를 충분히 이해하고 동의합니다.

☐동의함 ☐동의하지 않음

■ 개인정보의 제공

- 제공받는 자 : 고용노동부 고용지원센터, 취업관련 기관 및 회사, 기타 HRD지원업무 및 취업지원에 필요하다고 경기직업전문학교가 인정하는 기관
○제공 받는 자의 이용목적 : 직업능력개발법에 관한 행정지원 및 취업지원
○제공 항목 : 성명, 생년월일, 주민번호, 연락처, 주소
○제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : 훈련기간 및 수료 후 6개월
○동의 거부권리 안내 : 신청인은 본 개인정보 제공에 대한 동의를 거부하실 수 있으며 이 경우 훈련 및 훈련지원 행정, 취업지원 서비스 제공이 제한 될 수 있습니다.

본인은 개인정보 처리에 관하여 고지받았으며 이를 충분히 이해하고 동의합니다.

☐동의함 ☐동의하지 않음

학 칙 약 관

- 일반수강자의 교육기간은 입학날로부터 4개월로 한다. 단 4개월 내 자격증 미취득시에는 입학날로부터 1년간 교육을 받을 수 있으나 이는 중간 퇴원에 따른 환급기간에는 포함되지 않는다.
○교사의 교육지도에 따르지 않으며 학교내부의 질서를 문란하게 하는 경우 학교는 해당 수강자의 퇴소를 명할 수 있다.
○정당한 사유없이 무단결석 1주일 이상인 수강자에 대해 퇴소를 명할 수 있다.

☐동의함 ☐동의하지 않음

위와 같은 내용을 숙지하고 동의하였으며 이에 입학을 신청합니다.

20 년 월 일

지원자

(서 명)

(사) C H 부 설 제 주 직 업 전 문 학 원 장

귀하