

## 「2024 중증장애인 고용확대 아이디어 공모전」 참가신청서

※ 참가신청서의 기재사항은 빠짐없이 작성하여야 합니다.

접수일자

※ 기재 안함

접수번호		※ 기재 안함(공단 작성)	
응 모 작 설 명	제목		
	분량	쪽(page)	
	내용	5줄 이내	

참가구분	개인 <input type="checkbox"/>	기관·단체 <input type="checkbox"/>
------	-----------------------------	--------------------------------

참 가 자 (단체인 경우 대표자 1인)	성 명		생년월일	
	연락처(휴대전화)		E-mail 주소	
	주 소			

기관·단체명			
팀원성명 (*대표자 제외)			

위와 같이 2024 중증장애인 고용확대 아이디어 공모전에 참가를 신청합니다.

2024년 월 일

신청인 : (서명 또는 날인)

**한국장애인고용공단 이사장 귀하**

\* 인터넷(모바일) 제출은 접수 사실로 신청인의 서명 또는 날인을 갈음함.

### 개인정보의 수집 · 이용에 관한 사항

「2024 중증장애인 고용확대 아이디어 공모전」 개최와 관련하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집 · 이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 관련 사항을 고지하오니 동의하여 주시기 바랍니다.

- ☐ 개인정보의 수집 · 이용 목적 : 공모전 접수, 심사, 발표, 시상, 당선작 공개 시 본인 확인 및 안내
- ☐ 수집 · 이용할 개인정보 항목 : 성명, 생년월일, 연락처(휴대 전화번호), 주소, 이메일 주소
- ☐ 개인정보의 보유, 이용기간
  - 수상자가 아닐 경우 : 심사 결과 수상되지 않은 자의 개인정보 즉시 파기
  - 수상자의 경우 : 아이디어극복 우수사례 공모전 시상식 완료 이후 1년간 보유 및 이용 후 파기

귀하는 상기 내용에 대한 동의를 거부할 수 있으나, 미동의시 심사 · 선정 · 결과발표 등 향후 절차에 있어 부득이하게 제한을 받을 수 있습니다.

동의함 ☐ 동의안함 ☐

※ 팀으로 응모시 개인별로 1매씩 작성

**한국장애인고용공단 이사장 귀하**

## 중증장애인 고용확대 아이디어 제안서 \* 참가대상 : 개인 또는 단체

아이디어명	
아이디어 개요	
제안 배경	
<p>(제안 아이디어의 배경, 취지, 대·내외 환경변화 요인, 고객의 니즈 등)</p> <p>* 관련 통계, 수치, 언론보도자료 등을 활용</p> <p>(제안 배경과 연관된 문제점 및 장애요인, 사업 아이디어를 추진하는 과정에서 발생할 수 있는 문제점 등을 기재)</p>	
제안 내용	
<p>(제안 아이디어의 구체적인 내용을 설명 기술)</p> <p>* 서비스 제공대상, 서비스 주요기능, 제공절차, 추진전략, 추진방안 등을 작성</p> <p>* 연간 수행물량, 추정 소요예산 등 포함</p> <p>* 한국장애인고용공단에서 직접 수행 또는 민간위탁 사업 모두 가능</p> <p>* 사업수행기간은 1년 단위</p> <p>* 기존 업무, 사업, 정책 등과의 차별성화 되는 내용, 장점 기술</p> <p>* 필요한 경우, 그림, 사진, 이미지 삽입</p> <p><b>* 분량제한 없음</b></p> <p><b>** 맑은 고딕 13pt, 줄 간격 160%</b></p>	
기대 효과 및 기타 사항	
<p>(실질적으로 중증장애인 고용에 도움이 되는지의 관점에서 추진 이전(As-Is)과 이후(To-Be)를 비교)</p>	