

【붙임2】

「취업교육 청년지원 사업」 수강확인서

수강자 정 보	성 명	
	생년월일	
수 강 정 보	교육기관 (연 락 처)	(☎)
	수강과정	
	수강기간	년 월 일 ~ 년 월 일
	수강료(원) (결제비용)	

허위사실 기재 시 관련 법률에 따라 조치될 수 있으며,
위와 같이 수강하였음을 확인합니다.

2024년 월 일

수 강 자 : (서명 또는 인)

교 육 기 관 장 : (직 인)

하남시장 귀하