

2026년 경기청년 맞춤형 채용지원 서비스 사업 2기 참여자 모집 공고문

경기도에서는 청년 구직자의 취업역량 강화를 통한 청년 실업 해소를 위하여 「2026년 경기청년 맞춤형 채용지원 서비스 사업 2기 참여자 모집」을 아래와 같이 시행하오니, 많은 관심 및 참여 바랍니다.

2026년 8월 5일

1 | 개 요

□ 사 업 명 : 경기청년 맞춤형 채용지원 서비스 사업

□ 모집기간 : 2026. 8. 5.(수) ~ 8. 18.(화) 17:00

※ 선착순 모집 및 선발로 모집 인원이 충족된 경우 모집이 조기 종료될 수 있습니다.

□ 추진일정

참여자 모집 8. 5.(수) ~ 8. 18.(화)	서류검증 및 선발결과 알림 8. 19.(수) ~ 8. 26.(수)	상담 및 프로그램 운영 9월 ~ 11월 (3개월)
- 사업 참여자 모집 - 통합접수시스템 온라인 접수	- 경기도민·재직 여부 - 청년(18~39세) 여부 - 우선선발·후순위 선발 여부	- 참여자 오리엔테이션 - 상담사 배정 및 상담 - 교육프로그램 운영

□ 모집인원 : 50명 (선착순 모집 및 선발)

2 | 참여자 모집

□ 신청대상

○ 참여자격: 공고일 기준 경기도 거주 18세 이상 39세 이하 미취업 청년

※ 병역의무를 이행한 사람은 병역의무 이행 기간만큼 연장 지원 가능(「경기도 청년기본조례」 제20조 제4항)

○ 우선선발 대상자: ① 고졸자 우선 선발 ②공고일 기준 1년 이내 졸업(예정)자

※ 졸업(예정)자 : 고등학교 또는 대학교·대학원

※ 고등학교 졸업 후 대학교 재학 중이면 고등학교 졸업증명서를 제출하더라도 우선선발 대상자가 아님, 향후 적발 시 선발 취소될 수 있음

○ 후순위 선발자: 2024년, 2025년 참여자

☐ 지원혜택

- 1:1 전담 직업상담사 배정을 통한 진로설계, 취업 컨설팅 제공
- 취업지원 프로그램(취업특강, 1:1모의면접, 면접캠프 등) 제공
- 청년지원사업 정보 제공 및 연계
- 희망 기업 구인정보 분석 및 지원전략 수립 지원
- 취업자 사후관리(희망자에 한함) 등

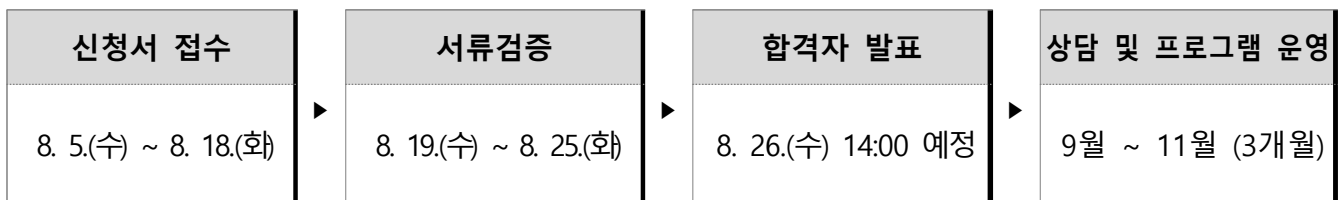
3 신청 및 접수

☐ 신청기간 : 2026. 8. 5.(수) ~ 8. 18.(화) 17:00

※ 선착순 모집 및 선발로 모집 인원이 충족된 경우 모집이 조기 종료될 수 있습니다.

☐ 접수방법 : 「잡아바 어플라이」 온라인 접수 (apply.jobaba.net)

4 선정절차



※ 적격자 중 우선순위, 후순위 고려하여 선착순 선발

※ 운영 상황에 따라 변동될 수 있음

5 제출서류

※ 신청관련 모든 제출서류는 공고일 이후 발급된 서류에 한하여 인정함

☐ 공통서류

① 신청서 및 개인정보 수집·이용·제공 동의서

※ 통합접수시스템에서 온라인 직접 작성

② 주민등록표 초본(공고일 이후 발급)

※ 파일 업로드 또는 마이데이터로 제출 가능

※ 주민등록번호 뒷자리 포함하여 발급 필수

※ 공고일 기준 거주지 확인이 가능하도록 주소변동 이력을 포함하여 발급

☐ 선택서류

- ① (우선선발 대상)고등학교 또는 대학교(원) 졸업(예정)증명서
※ 공고일 기준 1년 이내 졸업자 또는 졸업예정자에 한함
- ② (연령 상한 연장)병역사항이 포함된 주민등록표 초본

6 | 선정 및 통보

- ☐ 발표일자 : 8. 26.(수) 14:00
- ☐ 결과통지 : 통합접수시스템 등 개별안내

7 | 기타사항

- 온라인접수는 접수 마감기한까지 접수된 서류에 한하여 접수하며, 제출된 서류는 일절 반환하지 않음
- 신청서 등에 허위 기재 또는 기재착오, 구비서류 미제출 등으로 인한 불이익은 응시자 본인의 책임으로 함
- 단순 자음·모음 반복 등 의미 없는 작성, 불성실한 답변은 심사 대상에서 제외될 수 있음
- 선정결과에 부당한 영향을 끼칠 목적으로 허위자료를 제출하였을 경우 관계 법령에 의거 형사 고발 조치를 당할 수 있음

8 | 문의사항

- ☐ 문의처
 - 경기도일자리재단 융합사업팀
(☎ 031-270-6645, 070-8057-8900, y_service@gjf.or.kr)

「경기청년 맞춤형 채용지원 서비스 사업」 참여 신청서

성 명*			주민등록번호*	-	
주 소*					
연락처*	휴대전화	*반드시 연락 가능한 연락처 기재		e-mail	
학력사항	최종학력	전공/계열		졸업여부	졸업(예정)일
		ex) 인문계, 경영학과, 회계학과(복수) 등		Y / N	년 월
경력사항	회사명_담당업무(직무명)_근무기간(년, 월) 작성 ex) 경기도일자리재단_사업기획 및 운영_2023년 3월 ~ 2025년 8월(2년 5개월)				
취업희망 업종분야*		상세희망직무 *		취업희망 지역*	
취업계획	※ 단순 자음·모음 반복 등 의미 없는 작성, 100자 미만의 불성실한 답변은 심사 대상에서 제외될 수 있습니다.				

개인정보의 수집·이용에 관한 정보주체의 동의를 받습니다.

1. 수집목적 : 참여자 선정, 담당자 연락, 일자리 상담, 취업지원 프로그램 운영 등의 목적
2. 수집항목(필수) : 참여자 성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 2024~2025년 참여여부, 학력사항, 경력사항, 상담 참고사항
3. 보유기간 : 접수 종료일로부터 3년
4. 개인정보의 제3자 제공: 경기도, 고용노동부, 위탁기관(주식회사 더퍼스트에듀)

※개인정보 제공에 동의하지 않거나 사실과 다른 정보를 제공하는 경우 참여자 선정에 불이익이 있을 수 있음

☐ 동의합니다. ☐ 동의하지 않습니다.

경기청년 맞춤형 채용지원 서비스 사업 참여 신청서를 제출합니다

2026 년 월 일

성명 (인)

경기도일자리재단 대표이사 귀하