様式第１号(第５条関係)

年　　月　　日

　西之表市長　八板　俊輔　様

申請者　住所

名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

西之表市インターンシップ促進事業補助金交付申請書

　　　　年度西之表市インターンシップ促進事業補助金の交付を受けたいので、西之表市インターンシップ促進事業補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助事業等の名称　　　　西之表市インターンシップ促進事業

２　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　インターンシップ受入予定期間

　　　年　　月　　日 から 　　　　年　　月　　日まで(　　泊　　日)

４　インターンシップ受入人員　　　　　　　　　　　　人

５　添付書類

　(１)　インターンシップ計画書

　(２)　交通費見積書

　(３)　市の完納証明書

　(４)　前３号に掲げるもののほか、市長が特に必要と認める書類

インターンシップ計画書

１　申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称及び代表者名 |  | | |
| 住所 | 〒　　　　－ | | |
| 電話番号（代表） |  | FAX |  |
| 業種 |  | | |

２　インターンシップの計画

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受入業種 |  | | | | |
| 実習場所 | 所在地 | 西之表市 | | | |
| 名　称 |  | | | |
| 実習時期 | 年　　月　　日 から 　　　　年　　月　　日まで | | | | |
| 実習期間 | 日／週間（実働　　　日） | | | | |
| 実習内容 |  | | | | |
| その他  （特記事項等） |  | | | | |
| 担当者氏名  及び連絡先 | 所　　　属 | |  | | |
| 担当者氏名 | |  | | |
| 電話　番号 | |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス | |  | | |

３　補助金申請の内容（交付要綱第3条・第4条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 内容 | 人数 | 日数 | 補助金単価 | 小計 |
| １ | 学生の交通費 | 人 | － | 円 | 円 |
| ２ | 学生の滞在経費 | 人 | 日 | ５，０００円 | 円 |
| ３ | 協力事業所の補助 | 人 | 日 | ５，０００円 | 円 |
| 合計額 | | | | | 円 |

※ その他関係書類があれば添付すること。