第１号様式（第７条関係）

年　　月　　日

（あて先）

由利本荘市長

申請者　所在地

事業者名

代表者氏名

由利本荘市インターンシップ推進事業費補助金交付申請書

　由利本荘市インターンシップ推進事業費補助金の交付を受けたいので、由利本荘市インターンシップ推進事業費補助金交付要綱第７条の規定により申請します。

　また、学生と雇用関係にないこと、及び本事業は採用先行活動とは直接関係がないことを申し添えます。

なお、この申請に係る審査を行うに当たり、市が申請者の市税の納入状況を調査することを承諾します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額及び算出根拠 | 交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 【算出根拠】○県外に住所を有する学生　 補助対象経費　　　　　　　　円　×２／３＝　　 　　　　　　　円（上限２０，０００円／１人）○由利本荘市以外の県内に住所を有する学生　 補助対象経費　　　　　　　　円　×２／３＝　　　　　　　　　円 （上限１０，０００円／１人）○由利本荘市に住所を有する学生　補助対象経費　　　　　　　　　円×２／３＝　　　　　　　　　円 　（上限４，０００円／１人）○インターシップ運営委託料 補助対象経費　　　　　　　円　×１／２＝ 　　　　　　　　　円 　　　（上限１５０，０００円） |

添付書類

1. 事業実施計画書（別紙）
2. インターンシップの運営を委託する場合は、受託者が発行した見積書の写し

（３） 市長が必要と認める書類

別紙

事 業 実 施 計 画 書

１　申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな申請者名 |  |
|  |
|  代表者の役職・氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| （本社又は本店が県外にある場合は、当該所在地を以下に記入）〒 |
| 企業の概要 | （企業パンフレット等を添付した場合、記載省略可） |
| 事務担当者 | 部署名 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

２　実施するインターンシップの概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施場所 | 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 実施人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人（内訳は以下のとおり） |
| 実施期間 | 年　　月　　日　　～　年　　月　　日 |
| 実施計画 |  |
| 受け入れる学生 |
| （ふりがな）氏名 | 学校名／学年 | 学部／学科 | 現住所 | 日数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （その他　特記事項） |

※住所は、市区町村名まで記入すること。

　※適宜、欄を追加