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。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額及び算出根拠 | 交付申請額　　　　　　　　　　　　　円（上限１５０，０００円） |
| 【算出根拠】○県外に住所を有する学生　 補助対象経費　　　　　　　　円　×１／２＝　　　　　　　　　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　×１／２＝　　　　　　　　　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×１／２＝　　　　　　　　　円 　（上限４，０００円／１人）○事業者準備費 補助対象経費　　　　　　　円　×１／２＝ 　　　　　　　　　円○インターシップ運営委託料 補助対象経費　　　　　　　円　×１／２＝ 　　　　　　　　　円 　　　○人材確保に資する動画の制作にかかる委託料 補助対象経費　　　　　　　円　×１／２＝ 　　　　　　　　　円 　　　 |

添付書類

1. 事業実施計画書（別紙）
2. 見積書の写し（事業を委託する場合）

（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 | 〒 |
| 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　※動画制作委託の場合は記載不要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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