別記第１号様式（第６条関係）

年　　月　　日

（あて先）

羽島市長

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

羽島市インターンシップ推進事業費補助金交付申請書

　羽島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、羽島市インターンシップ推進事業費補助金交付要綱第６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、及び本事業は採用選考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◇学生応援費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円◇事業者準備費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※一つの年度につき１事業者あたりの交付申請額は１５０，０００円を上限とします。

添付書類

　⑴　事業実施計画書（別紙）

　⑵　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 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| （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、欄を追加すること。

３　補助金の対象となる経費の算出根拠

1. 学　生　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 交通費 | 宿泊費 | 保険料 |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 学生応援費の合計 |  |  |  |

※上段には経費の内容を、下段には経費の金額を記入すること。

1. 事　業　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経　費　区　分 | 内 　容 | 金　　額 |
| 　 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 事業者準備費の合計 |  |

※適宜、欄を追加すること。