

様式第2号（別表関係）

インターンシップ実施証明書

大学生等	大学等の名称	〇〇大学
	学部・学科名・学年	〇〇 学部 〇〇 学科 3 年
	氏 名	一関 太郎
実施期間	令和 4 年 7 月 28 日 ～令和 4 年 7 月 30 日 （実施日数 3 日）	
実施場所	所在地	一関市〇〇〇△△-△
	名 称	一関〇〇（株）
実施内容	・オリエンテーション ・団体研修 ・工場見学 ・現場実習 等	
当該インターンシップに係る大学生等への経費助成について	※該当するものに○印を付けてください。 なお、①助成ありの場合は、（ ）に内容を記入ください。 ① 助成あり（旅 費 6,000 円 （宿泊費 9,000 円）（食事代を除く。） ② 助成なし	

注 就業体験プログラム等の就業体験の内容が分かる書類を添付してください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和**4**年**8**月**3**日

所在地 一関市〇〇〇△△-△

事業者名 一関〇〇（株）

（雇用保険事業所番号 △△△△-△△△△△△-△）

代表者職氏名 〇〇 〇〇〇

印

（電話番号 **0191**-△△-△△△△

）