様式第1号(別表関係)

　　　年　　月　　日

　一関市長　　　　　　　　　　様

　　　　　　　申請事業主　　　所在地

事業所名

代表者名

電話番号

担　当　者

所一関市インターンシップ促進助成金交付申請書兼請求書

　インターンシップ促進助成金の交付を受けたいので、一関市補助金交付規則により、関

係書類を添えて、次のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　円（100円未満切り捨て） |
| インターンシップ実施概要 | 実施場所住所 | 一関市　  |
| 実施日 | 年　　月　　日　　～　　年　　月　　日 |
| 実施内容 | （インターンシップの実施内容を具体的に記載） |
| 受入人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 助成金振込先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | 口座種別 | 当座　　普通 |
| （フリガナ）口座名義人 |  |
|  |
| 添付書類１　インターンシップ経費実績内訳書（別紙）２　助成対象経費の支払内容が確認できる書類（申請者から大学生等に対象経費を支払ったことが確認できる振込票など）３　学生書等の写し又は在学証明書４　インターンシップの実施状況が確認できる写真（講義や職場見学などインターンシップの内容が確認できるもの）５　その他市長が必要と認める書類 |

その他

・一関市が市税の納付状況調査を行うことに同意します。

・助成金交付申請に当たり、当該費用について、市、国又は他の地方公共団体等から同様の補助金等の交付を受けていないことを申し添えます。

（別紙）

インターンシップ経費実績内訳書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 学年 |  |
| 氏名 |  |
| 実施期間 | 年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで |
| 申請経費 | 交通費 | 宿泊費 | 合計(上限2万円) |
| 　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 学年 |  |
| 氏名 |  |
| 実施期間 | 年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで |
| 申請経費 | 交通費 | 宿泊費 | 合計(上限2万円) |
| 　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 学年 |  |
| 氏名 |  |
| 実施期間 | 年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで |
| 申請経費 | 交通費 | 宿泊費 | 合計(上限2万円) |
| 　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 学年 |  |
| 氏名 |  |
| 実施期間 | 年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで |
| 申請経費 | 交通費 | 宿泊費 | 合計(上限2万円) |
| 　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 |

（記入欄が足りない場合はコピーして記入ください。）