

様式第1号（別表関係）

年 月 日

矢巾町長 様

（申請者）

| | | | |
|--------------|--|-----|--|
| 住 所 | | | |
| ふり がな 氏 名 | | | |
| 電話番号 | | | |
| 学校名 | | 学 部 | |
| 学 科 | | 学 年 | |

矢巾町インターンシップ促進助成金交付申請書兼事業実施報告書

矢巾町インターンシップ促進助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

| | | |
|---------------------|---|--|
| インターンシップ 実施先 | 事業所名 | |
| | 所在地 (実施場所) | |
| | 電話番号 | |
| 実施期間 | 年 月 日 ～ 年 月 日 (実働日) | |
| 実施期間中の居 所 (宿泊先等) | | |
| 助成金交付申請 額及び算出基礎 | 助成金交付申請額 金 円 (算出の基礎) ※インターンシップに係る矢巾町以外からの補助金の受領の有無 <input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし | |
| 添付書類 | (1) インターンシップ実施証明書 (様式第2号) (2) 学生証等の写し (3) 交通費及び宿泊費に係る経費を明らかにする書類 (4) その他町長が必要と認める書類 | |

注：助成金交付申請額に100円未満の端数がある場合は、これを切り捨てて記入してください。