

様式第1号（別表関係）

年 月 日

矢巾町長 高橋昌造 様

（申請者）

住 所			
ふりがな 氏 名	⑤		
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) 旅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。