

様式第 1 号 (第 7 条関係)

南伊勢町インターンシップ滞在支援補助金交付申請書

(事業実施前の日付)

年 月 日

南伊勢町長 あて

【申請者】 住 所
氏 名

南伊勢町インターンシップ滞在支援補助金について、南伊勢町インターンシップ滞在支援補助金交付要綱第 7 条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

(様式第 1 号の 1(第 7 条関係)インターンシップ
実施計画書の㉔+㉕をして千円未満切捨て) 記

1 交付申請額 金 円 ※千円未満を切捨てる

2 添付書類

- (1) インターンシップ実施計画書 (様式第 1 号の 1)
- (2) 写真付き身分証明書等の写し (学生証、運転免許証、パスポート等)
- (3) その他町長が必要と認める書類等

様式第1号の1 (第7条関係)

インターンシップ実施計画書

1 インターンシップの概要

実習生	学校名・学年	学生以外は記入不要	
	氏名		
	連絡先		
実習場所	事業所名		
	住所		
	連絡先		
実習予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (実働 日間)		
実習内容			

※学校名・学年は学生のみ記入すること。

2 交付申請額内訳

	補助対象経費	備考
宿泊費	円	円 × 泊

交付申請額 金 ① 円 (1泊当たり2,000円以内、かつ1人30泊を上限とする)

	補助対象経費	備考
交通費	円	
保険費	円	

交付申請額 金 ② 円 (1人20,000円を上限とする)

※実績報告の際に必要なになりますので、必ず領収書を取得して下さい。