

様式第1号（第3条関係）

淡路市インターンシップ事業事業所登録申込書

年 月 日

淡路市長 様

所在地
事業所名
代表者

淡路市インターンシップ事業に賛同し、学生の受入れを希望するため、事業所の登録を受けたいので、淡路市インターンシップ事業実施要綱第3条の規定により、次のとおり申し込みます。

受入業種		
受入学生要件	<input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 専修学校	<input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 専修学校
	<input type="checkbox"/> 文系 <input type="checkbox"/> 理系	<input type="checkbox"/> 文系 <input type="checkbox"/> 理系
	※ 学部 学科	※ 学部 学科
受入可能人数		
実習場所		
受入可能時期	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで
受入期間	日/週間（実働 日）	日/週間（実働 日）
実習内容		
その他(特記事項等)		
PRイベントの参加予定 (参加予定の場合のみ記入)	イベント名	
	参加時期	年 月
事業所担当者 氏名及び連絡先	所属	
	担当者名	
	電話番号	FAX番号
	メールアドレス	

注 ※印の欄は、指定する場合に限り記入すること。

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

淡路市長 様

所在地

事業所名

代表者

淡路市インターンシップ事業補助金交付申請書

淡路市インターンシップ事業補助金の交付を受けたいので、淡路市インターンシップ事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

(実習生受入)

実習学生	教育機関名			
	学部・学科名	学部 学科	学部 学科	学部 学科
	学 年			
	氏 名			
実 習 時 期	月 日から 月 日まで (実働 日)	月 日から 月 日まで (実働 日)	月 日から 月 日まで (実働 日)	
実 習 場 所				
実 習 内 容				
交 付 申 請 額 及 び 算 出 根 拠	交付申請額 円 ※ 次により計算した金額と 100,000 円のいずれか低い額			
	算出根拠 5,000 円 × (延受入数) 日 = 円			

(ピアールイベント)

イベント名	
イベント参加日	月 日 ~ 月 日
イベント参加負担金	円
交付申請額 及び算出根拠	交付申請額 円 ※ 次により計算した金額と 100,000 円のいずれか低い額
	算出根拠 $\text{円 (PR イベント参加負担金)} \times 1/2 = \text{円}$ ※ 算出した額に 1,000 円未満の端数が生じたときは切捨て

※ 添付書類

- 1 市税に滞納がないことを証する書類
- 2 インターンシップ事業の実施内容等が分かる書類
- 3 イベントの概要及び参加負担金が分かる書類（イベント参加の場合のみ）

様式第2号（第7条関係）

年 月 日

淡路市長 様

所在地
事業所名
代表者

淡路市インターンシップ事業変更（中止・廃止）承認申請書

年 月 日付け 第 号で決定があったインターンシップ事業の内容を次のとおり変更（中止・廃止）したいので、淡路市インターンシップ事業補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 事業変更（中止・廃止）の内容

様式第3号（第8条関係）

年 月 日

淡路市長 様

所在地
事業所名
代表者

淡路市インターンシップ事業補助金実績報告書

淡路市インターンシップ事業補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり報告します。

(実習生受入)

実習学生	教育機関名			
	学部・学科名	学部 学科	学部 学科	学部 学科
	学 年			
	氏 名			
実 習 時 期	月 日から 月 日まで (実働 日)	月 日から 月 日まで (実働 日)	月 日から 月 日まで (実働 日)	
実 習 場 所				
実 習 内 容				
実 績 額 及 び 算 出 根 拠	実績額 円 ※ 次により計算した金額と 100,000 円のいずれか低い額			
	算出根拠 5,000 円 × (延受入数) 日 = 円			

(ピーアールイベント)

イ ベ ント 名	
イベント参加日	月 日 ~ 月 日
イベント参加負担金	円
実 績 額 及 び 算 出 根 拠	実績額 円 ※ 次により計算した金額と 100,000 円のいずれか低い額
	算出根拠 円 (イベント参加負担金) × 1/2 = 円 ※ 算出した額に 1,000 円未満の端数が生じたときは切捨て

※ 添付書類

- 1 インターンシップ事業の実施状況が分かる書類及び写真
- 2 イベント参加負担金の領収書の写し (イベント参加の場合のみ)
- 3 イベント当日の写真 (イベント参加の場合のみ)

(教育機関の証明)

淡路市インターンシップ事業補助金実績報告書に記載がある学生は本校に在籍する学生であり、かつ、記載内容のとおりインターンシップ事業に参加したことを証明します。

年 月 日

所 在 地
教育機関名
代 表 者

淡路市インターンシップ事業補助金に係る振込口座について

金融機関	銀行 金庫 信用組合 農業協同組合							本店 支店
預金種目	1 普通	2 当座	3 その他 ()					
口座番号								
ふりがな								
口座名義人								

※必要事項を記入の上、企業誘致推進課まで提出をお願いします。