様式第１号（第７条関係）

年　　　月　　　日

　大館市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－Ｍａｉｌ：

大館市インターンシップ支援事業費補助金交付申請書

　次のとおり、大館市インターンシップ支援事業費補助金の交付を受けたいので、大館市インターンシップ支援事業費補助金交付要綱第７条第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業内容 | 業種 |  |
| 従業員数 | 人 | 資本金（法人の場合） | 円 |
| インターンシップ内容 | 実施期間 | 年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日（　　日間） |
| 受入対象 | 大学院生・大学生　／　短期大学生　高等専門学校生専修学校（専門学校）生　／　高校生　職業能力開発大学校生　／　職業能力開発短期大学校生 |
| 交付申請額 | 計画日数×10,000円（上限額：50,000円） | 円 |

【添付書類】　☐　インターンシップ実施計画書（様式第２号）

　　　　　　　☐　定款または会則の写し（個人事業主の場合は営業実態の確認できる

書類の写し　※直近の確定申告書、営業許可証等）

　　　　　　　☐　市税等に未納のない証明書