様式第５号（第９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：

インターンシップ実施計画変更承認申請書

　　　年　　月　　日付　指令商第　　号により交付決定を受けたインターンシップ実施計画について、次のとおり計画を変更したいので、大館市インターンシップ支援事業費補助金交付要綱第９条第１項の規定により、関係書類を添えて承認を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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）

　　　　　　　　※承認計画から変更した部分に下線を付すこと。