様式第１号

　　年　　月　　日

　（宛先）

岩国市長　様

申請者

所在地

法人名又は屋号

代表者名又は氏名

電話番号 　　　（　　　　）

岩国市インターンシップ利用促進事業費補助金交付申請書

　岩国市インターンシップ利用促進事業費補助金について、次のとおり申請します。

１　会社概要　　　　業　　種　　　　　　　　　　　従業員数　　　　　　　　　名

２　インターンシップ受入予定人数　　　　　　　　　　　　　　　人

３　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　※別紙1インターンシップ実施計画書の『申請額』の合計金額を記入してください。

４　添付書類

1. インターンシップ実施計画書（別紙１）**※インターン生1人につき1枚作成してください。**
2. 誓約書（別紙２）
3. インターンシップの受入れが確認できる書類　※当申請書の裏面をご確認ください。
4. 市税の完納証明書
5. その他市長が必要と認める書類

本件責任者氏名

本件担当者氏名

連絡先

**【インターンシップの受入れが確認できる書類】**

**※実施事業者名、学生の氏名が記載されているものをご提出ください。**

1．山口県インターンシップ推進協議会を通じて実施する場合（いずれか一点）

就業体験実施に関する学校と企業等との覚書（協議会への提出書類）

誓約書（学生が企業等に提出し、企業から協議会へ提出）等

2．学校を通じて実施する場合（いずれか一点）

企業が学校または学生に提出した受入条件・選考結果などの通知

大学と企業が交わした「誓約書」「覚書」等

3．就活サイトを通じて実施する場合（いずれか一点）

企業からの連絡（選考結果など）の画面コピー

企業が学生に通知した合否通知や、メールなどの画面コピー

企業と就活サイトが交わしたメールの画面コピー等

4．その他市長が認める場合（岩国市商工振興課にご確認ください）