様式第７号**（※1人につき1枚作成してください。）**

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 　　　（　　　　）

事業実施報告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | 学校名・学年・氏名 | | | |
| 実施時間 | 日付 | 出勤 | 退勤 | 勤務時間 |
| （例）1/1（木） | ９：００ | １７：００ | ８．０ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 実施内容 |  | | | |
| 申請額 | 実施日数（※）×　１０，０００円＝　　　　　　　　　　　円  ※１日６時間に満たない実施日がある場合は、その実施期間における実施時間の合計を６時間で除して得た数（１未満の端数は切り捨て）をもって実施日数とする。  例）１日５時間のインターンを３日間実施した場合  　　15時間（3日間の合計）÷6時間＝2.5　**実施日数2日で計算** | | | |

**（裏面へ）**

**添付書類**

1. インターンシップを実施したことがわかる書類

※実績報告書の内容を確認できるもの。

　　 　例）インターン実施日誌や業務日誌（形式自由）、レポート、スケジュール表等

1. インターンシップ受入中の活動写真（１日につき１枚）

本件責任者氏名

本件担当者氏名

連絡先