

様式 1

年 月 日

(あて先) 札幌市長

申請者 企業名
代表者氏名
住 所
(担当者及び電話番号 ー)

インターンシップ受入事業主に対する助成金の交付申請書

この度、学生等及び就業希望者のインターンシップを受け入れることになりましたので、下記の関係書類を添えて、助成金の交付を申請いたします。

申請に関する誓約

※内容に同意される場合、下欄□にチェックを入れてください。

(同意いただけない場合、申請を受け付けできません。)

申請にあたり、下記について誓約します。

- ・札幌市税を滞納していないこと (要綱第 2 条 (2))
- ・暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律 (平成 3 年法律第 77 号) 第 2 条第 6 号に規定する暴力団員又は暴力団関係事業者 (暴力団員が実質的に経営を支配する事業者その他同条第 2 号に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する事業者をいう。) でないこと (要綱第 2 条 (3))
- ・国 (独立行政法人を含む) や他の自治体等から同様の助成金の交付を受けていないこと (受けることが決定している場合を含む) (要綱第 3 条)

※ 関係書類

- 当年度又は過去 5 年の間に札幌市発注工事又は業務、役務を受注した契約書 (名称、金額、工期がわかるページの写し)
- インターンシップ事業実施計画書 (様式 2)
- インターンシップにかかる同意書 (写し)
- 傷害及び賠償責任保険等 (写し)

インターンシップ事業実施計画書

受入事業者	会社名及び 代表者職氏名		
	所在地	〒 TEL :	
	実習担当者	氏 名 : 部 署 名 : 役 職 者 名 : 資 格 : ※任意	
受入予定者	氏 名	1	4
		2	5
		3	6
	学 校 名 (学生等の場 合のみ記載)	1	4
		2	5
		3	6
実習（予定）場所			
実習（予定）期間		令和 年 月 日～令和 年 月 日	
実習（予定）時間		時 分 ～ 時 分（1日 時間）	
実習（予定）内容			
備考			

※ この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。

受入事業者	会社名及び代表者職氏名	
	所在地	
	実習担当者	
受入学生	氏名	学校名
実習場所		
実習期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
実習時間	時 分 ~ 時 分 (1日 時間)	
実習内容		
備考		

申請者番号 _____ 号

金融機関名		店 名	・本店 ・	支店
預金種目	1 普通 2 当座	口座番号		
フリガナ				
口座名義人				

※口座名義人は、交付申請書の申請者と同一にしてください。

学 校 名 (学生等の場合)	
実 習 企 業 名	
実 習 部 局 名	
実 習 期 間	
実 習 生 氏 名	

1:業務内容

(実習期間中に行った業務内容について記入してください)

--

2:特記事項

(特に興味深かったこと、指導を受けたことなどについて記入してください)

--

3:感想

(実習における感想を自由に記入してください)

--