様式第１号（第６条関係）

　　年　　月　　日

光市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　本社所在地又は住所

法人名又は屋号

代表者名又は氏名

担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

インターンシップ促進補助金交付申請書

　光市インターンシップ促進補助金の交付を受けたいので、光市インターンシップ促進補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　インターンシップの実施計画（今年度　　回目）

|  |  |
| --- | --- |
| 期間 | 　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで（　　日間）　 |
| 場所 | 所　在 |  |
| 名　称 |  |
| 実習内容 |  |
| 受入学生 | 人　数 | 人：Ａ　 |
| 学校名・学年・氏名（受入予定の学生全員を記入してください。） |

２　交付申請額

　　金　　　　　　　　　　　　円（Ａ：　　人×１０,０００円）

３　確認事項

|  |
| --- |
| □ 光市インターンシップ促進補助金交付要綱の内容を理解した |
| □ （直接的やりとりによる実施の場合）学生は、事業者（当該事業者が法人である場合にあっては、その代表者）の３親等以内の親族ではない。 |
| □ 宗教活動又は政治活動を主たる目的とする者ではない |
| □ 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第２条第５項又は同条第１３　 項第２号に規定する営業を営む者ではない |
| □ 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号に規定する暴力団　 又は同条第６号に規定する暴力団員と関係を有する者ではない |
| □ その他、公序良俗に反する事業を営む者ではない |

＜添付書類＞

１　インターンシップの受入を行うことが確認できる書類

（山口県インターンシップ推進協議会に提出したインターンシップ受入についての回答書の写し、

受入同意書等）

　２　市税の完納証明書

　３　その他市長が必要と認める書類