様式第６号（第９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事業実績報告書

　　　　年　　月　　日付け指令光　第　　号で交付決定のあった光市インターンシップ促進補助金について、光市インターンシップ促進補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　インターンシップの実施結果

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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（受け入れた学生全員を記入してください。） | |
| 補助金の  使途 | 別紙明細書のとおり | |

２　既交付決定額　　　　金　　　　　　　　　　円

３　実績額　　　　金　　　　　　　　　　円※（Ｂ：　　人×１０,０００円）

　　　　　　　　　　　　※　ただし、２の既交付決定額を超えることはできない。

＜添付書類＞

１　インターンシップを実施したことが確認できる書類

　　（インターンシップ参加申立書（様式第７号、学生記入）又は学生から事業者に提出された誓約書の写し）

２　インターンシップの実施状況が確認できる写真

　３　インターンシップ受入にかかる経費報告書（様式第８号）

　４　その他市長が必要と認める書類