（様式第１号）

**恵那市高校生インターンシップ交通費助成金申請書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **【本人記入欄】**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**年　　月　　日** | | | | | |
| ふりがな  氏　名 |  | | 学校名 |  | （学年）  年 |
|  | |
| 学部・学科 |  | |
| 現住所 | 〒 | | | | |
| TEL | （自宅) | | （携帯) | | |
| 志望  理由 |  | | | | |
|  |  | | | | |
| 実習先 |  | 実習  期間 |  | | |
| **【学校記入欄】**  **上記のとおり、実習を行うことに相違ありません** | | | | | |
| 学校担当者  連絡先 | （学校名)  （氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | （TEL) | | |
| （FAX） | | |

恵那市高校生インターンシップ交通費助成金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

※提出先　恵那市雇用対策協議会（恵那市役所内）　FAX 0573-26-2861　　TEL 0573-26-6829

（様式第２号）

　　　　年　　月　　日

**インターンシップ実習内容報告書兼助成金請求書**

恵那市雇用対策協議会

　会長　小　坂　喬　峰　様

申請者

住　所

氏　名

恵那市高校生インターンシップ交通費助成金の支給を受けたいので、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実習事業所 |  | | | | | | |
| 実習期間 | （　　日間） | | | | | | |
| 実習レポート | (感想等簡略に記入してください) | | | | | | |
| 受入事業所  担当者確認 | 上記の通り、インターンシップを実施しました。  担当者氏名　　　　　　　　　　　印 | | | | | | |
| 交通費  ※上限20,000円 | **￥** |  |  |  |  |  | (経路)　　　　駅→　　　　駅→　　　　　駅→　　　　　駅  　1日[　　　　　]円　×　実習期間[　　　]日間 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行  金庫  信用組合  農業協同組合 | | 銀行ＣＤ | | | | | 支店ＣＤ | | | | | | |
|  |  |  |  | ※ | | ※ | ※ | ※ |  |  |  |
| 支店名 | 支店  出張所  支所 | 口座番号 |  |  |  |  |  | |  |  | ※ | ※ | ※ | ※ |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 名義人住所 |  | | | | | | | | | | | | | |

（様式第３号）

委　任　状

令和　　年　　月　　日

恵那市雇用対策協議会

　会長　小坂　喬峰　様

（委任者）

住所

氏名

　　生年月日

私は、高校生インターンシップ推進事業助成金の受領について、次の者に委任します。

（受任者）

　住所

　氏名

　生年月日

　　続柄