恵那市インターンシップ事業助成金交付要綱

（目的）

第１条　この要綱は、大学・短期大学・高等専門学校・専修学校（専門課程）および大学院の学生（以下、「学生等」という。）が市内企業での就労体験を通じて市内での就業機会を確保する目的で、市内事業所で就労体験した場合への助成金の支給等について、必要な事項を定めるものとする。

（助成金の種類）

第２条　本事業における助成金の種類は、次のとおりとする。

　（１）学生等研修費（食費相当額）・交通費

　（２）受入事業所助成金

（支給対象）

第３条　助成金の支給対象、支給限度額は、別表１のとおりとする。

（インターンシップを受入れる事業所）

第４条　インターンシップを受入れる希望のある事業所は、恵那市インターンシップ事業参加申込書（様式第１号）を雇用対策協議会長あてに提出するものとする。

（インターンシップの申込み）

第５条　恵那市インターンシップ事業の申込等の手続きは次のとおりとする。

　（１）学生等は、恵那市インターンシップ事業の登録事業所のうちから、希望する事業所を選択し、恵那市インターンシップ事業エントリーシート（様式第２号）を雇用対策協議会長経由で登録事業所あてに提出するものとする。

　（２）登録事業所は、インターンシップの受け入れの可否を決定し、恵那市インターンシップ事業受入れ確認書（様式第３号）を雇用対策協議会長経由で学生等へ通知するものとする。

（インターンシップの実施）

第６条　学生等は、希望する登録事業所と就労体験の日程、内容等の打合せを行ったうえで、実施事業所及び雇用対策協議会へ同意書（様式４号）を提出のうえ、インターンシップを実施するものとする。

（助成金の申請）

第７条　助成金の申請方法は次のとおりとする。

　（１）学生等研修費・交通費は、就労体験を実施した後、インターンシップ実習内容報告書兼助成金請求書（様式第５号）を雇用対策協議会長あてに提出するものとする。

　（２）受入事業所助成金は、学生等の就労体験を実施した後、インターンシップ実習学生報告書兼助成金請求書（様式第６号）を雇用対策協議会長あてに提出するものとする。

（委任）

第８条　この要綱に定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

附則

１　この要綱は、平成２８年６月６日から適用する。

別表１

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対　象 | 学生等研修費・交通費 | 受入事業所助成金 |
| 県内外の大学、専門学校生　等期間：2日～10日 | 1,000円/日（限度額10,000円）※市外在住学生については別途、交通費として10,000円を限度とし支給。（ただし公共交通機関の利用に関する費用に限る） | 10,000円/回（限度額30,000円）※ただし、同一学生は1年のうち一回限りとします。 |

（様式第１号）

平成　　年　　月　　日

**恵那市インターンシップ事業参加申込書**

事業所名

|  |
| --- |
|  |

恵那市インターンシップ事業に

|  |  |
| --- | --- |
| 参加する | 参加しない |

参加の方は下記事項と参加内容確認書（別紙）のご記入をお願いします。

|  |
| --- |
| ご連絡先 |
| 部署　役職 |  |  | ＴＥＬ |  |
| ふ り が な担当者氏名 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| 事業所情報 |
| ふ り が な事業所名 |  |
| 代表者名 |  | 代表者役職名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 業　　種 |  | 従業員数 | 　　　　　　　　名 |
| 業務内容主力製品等 |  |

（別紙）

**恵那市インターンシップ事業参加内容確認書**

該当項目に□、ご記入をお願いします。受入情報が複数となる場合は必要枚数ご提出ください。

|  |
| --- |
| 受入情報 |
| 受入時期 | □　いつでも受入可能□　指定あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　未定 |
| 実習日数 | □　問わない（２日以上１０日以内）□（　　　　　　　）日間 |
| 受入人数 | □　問わない□（　　　　　　　）人 |
| 実習場所 | □　事業所情報の住所と同じ□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 選考方法 | □　先着順□　書類選考等（必要書類：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実習内容 |  |
| 必要能力服装等指定 | （例）理系・文系学部学科指定、スーツ着用のこと、ＣＡＤ操作能力 |
| ＨＰへの情報公開 | 許可する | 許可しない |

※担当者氏名、役職、メールアドレスはホームページ上では公開しません。

（様式第２号）

**恵那市インターンシップ事業エントリーシート**

|  |
| --- |
| **【本人記入欄】**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**平成　　年　　月　　日** |
| ふりがな氏　名 |  | 男・女 | 学校名 |  | （学年）年 |
|  |
| 学部学科 |  |
| 現住所 | 〒 |
| TEL | （自宅)　 | （携帯)　 |
| E-mail |  |
| 帰省先 | 〒 | （出身県)　 |
| 資　格 |  |
| 参加理由・自己PR |  |
|  |  |
| 希　望実習先 |  | 希望期間 | 平成　　年 　　月 　　日～ 　月 　　日 |
| 希　望実習内容 |  |
| 実習時の通勤方法 | □公共交通機関　　□自家用車　　□自転車　　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 実習時の滞在先 | □現住所　　　□帰省先　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **【学校記入欄】**※該当項目に□してください。 |
| 学校担当者連絡先 | （部署等)（氏名） | （TEL)　 |
| （fax） |
| 保険加入状況 | * 上記学生は、学校のインターンシップ保険に適用できる。
* 学校の保険は適用できません。（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |

※提出先　恵那市雇用対策協議会（恵那市役所内）　FAX 0573-26-2861　　TEL 0573-26-2111(396)

（様式第３号）

**恵那市インターンシップ事業受入れ確認書**

**平成　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 受入期間 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日（　　　日間） |
| 担当者 |  | ＴＥＬＦＡＸ |  |
| 学生等氏　名 |  | 学校名 |  |
| 主な実習内容 |  |

（様式第４号）

**同　意　書**

実習事業所[　　　　　　　　　　　　　　]

恵那市雇用対策協議会　　　　　　　　　　　御中

　私は、平成　　年度恵那市インターシップ事業に参加するにあたり、下記の事項を遵守することに同意いたします。

記

１　実習機関における実習条件を守るとともに、実習指導担当者の指示に従い誠実に実習します。

２　職場秩序を乱す行為並びに実習機関の信用又は名誉を損なう行為はしません。

３　実習中に知り得た一切の秘密は、実習期間中はもちろん実習終了後も決して他に漏洩しません。

４　実習開始までに、学生教育災害保険及び学生教育研究賠償責任保険に加入します。

５　故意又は重大な過失により実習機関に与えた一切の損害について、賠償の責を負います。

６　私の個人情報に関して、実習機関及び恵那市雇用対策協議会がインターンシップ事業に関わることのみ利用する。

平成　　年　　月　　日

学校名

学部（学科）

学年　　年

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

（様式第５号）

平成　　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　　　　　　　　　　　　　　　　印

恵那市インターンシップ事業助成金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実習事業所 |  |
| 実習期間 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日　（　　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 |
| 研修費※上限10,000円 | **￥** |  |  |  |  |  | (内訳)実習期間　[　　]日間　×　1,000円 |
| 交通費※上限10,000円 | **￥** |  |  |  |  |  | ※帰省先が恵那市内で研修期間中帰省先に滞在した場合は支給なし　(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６号）

平成　　年　　月　　日

**インターンシップ実習学生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　　　　　　　　　　　　　　　　印

恵那市インターンシップ事業助成金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実習事業所 |  |
| 実習期間 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日　（　　日間） |
| 受入学生等 | 学校名 | 学部（学科） | 学年 | 氏　　名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 受入助成金 | **￥** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |

※１回の受入れ期間終了ごとに提出してください。