

様式第2号（第6条関係）

インターンシップ事業計画書

事業所名	
業種 (該当業種に○を 付してください)	製造業 卸小売・飲食業 サービス業 宿泊業 建設業 医療・介護・福祉 運輸業 電力業 金融業 その他（ ）
受入担当者	所属・氏名
	TEL
	E-Mail

■受入計画

受入期間	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）
受入時間	: ～ :
受入人数	人 ※補助対象とならない者を含む 全参加者数を記入してください。
受入条件	
受入先	
受入内容	※参加者に提示するタイムスケジュール等を添付してください。
交通手段	
募集方法	
その他	

(裏面へ続く)

■経費内訳（予定額）

参加者名			
出発地 (主な移動手段)	( )	( )	( )
参加者居住地から 受入場所までの 往復交通費	円	円	円
市内交通費	円	円	円
市内宿泊費	円	円	円
日当・報酬	円	円	円
その他経費		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
計 (①)	円	円	円
補助額 (①×1/2) 上限 30,000 円	円	円	円
合計	円		

※「交通費」は、公共交通機関を利用する場合はその実費を、自家用車等を利用する場合は、高速道路使用料及び燃料費を含む。ただし、いずれも領収書の添付を要する。

※「その他経費」は、内訳を具体的に記入してください。