

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

糸魚川市長 様

住 所
氏 名
電話番号

印

糸魚川市インターンシップマッチング補助金交付申請書

標記補助金の交付を受けたいので、糸魚川市インターンシップマッチング補助金交付要領第 4 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	現 住 所	(電話番号 — —)		
就 職 企 業 等				
採 用 年 月 日		年 月 日		
補助金申請額		30,000円		
交付先	翠ペイ会員コード (申請者のものに限る)			
	会員名			

◎誓約事項

私又は私が代表を務める団体等の役員は、糸魚川市補助金等交付規則第 4 条第 3 項に規定する暴力団員等ではありません。

◎添付書類

- ・採用決定証明書（様式第 2 号）