年 月 日

糸魚川市長 様

住 所
事業所名
代表者名
電話番号

印

糸魚川市インターンシップ促進補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった糸魚川市インターンシップ促進補助金交付要領によるインターンシップを実施したので、同要領第7条の規定により、下記のとおり報告します。

記

- 1 交付決定額 金 _____ 円
- 2 補助事業の対象事業費 金 _____ 円
- 3 補助対象経費の内訳 別紙精算表のとおり
- 4 補助事業等の完了年月日 年 月 日
- 5 補助事業等の経過及び成果の概要

- 6 添付書類
 - ・補助対象経費が確認できる領収書、支払明細書等（発行者が確認できるもの）
 - ・インターンシップ参加者が学生であることを証明する書類（学生証等の写しなど）
 - ・インターンシップの全参加者の名簿（後年、マッチング補助金を活用する際の資料とします。）
 - ・その他市長が必要と認める書類

糸魚川市インターンシップ促進補助金 精算表

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	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。