

横手市長 高橋 大 様

学校名・学部
学科・コース・学年
氏名令和 年度横手市インターンシップ参加学生サポート補助金
交付申請書兼実績報告書

標記のことについて次のとおり申請いたします。

補助金交付申請額	金 円（千円未満切捨て）	
補助を受けようとする事業	横手市インターンシップ促進支援事業	
住所及び連絡先	TEL	
帰省先住所及び連絡先（現住所と同じ場合は「同上」で可）	TEL	
インターンシップ実施先	住 所： 企業名： 企業代表者名：	
企業の担当者	部署・氏名	
	連絡先	
インターンシップ実施期間	令和 年 月 日 ～令和 年 月 日	

【添付書類】

別添1 収支決算書

別添2 インターンシップ参加証明書

別添3 インターンシップ成果報告書

別添4 振込口座確認書

その他 ・学生を身分を証明する書類（学生証の写し等）

・補助対象経費の支払いを証明する書類（領収書の写し等）