

横手市長 高橋 大 様

申請人
 所属大学・学部
 学科・コース・学年
 氏名

印

横手市インターンシップ促進支援事業補助金
 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	
インターンシップ研修先	住 所： 企業名： 企業代表者名：	
企業の担当者	部署・氏名	
	連絡先	
インターンシップ研修期間	年 月 日 ～ 年 月 日	

添付書類

別添1 収支決算書

別添2 インターンシップ研修証明書

別添3 振込口座確認書

その他・学生の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）