

様式第1号（第8条関係）

年 月 日

十日町市長 様

住 所：

氏 名：

㊟

電話番号：

人材確保支援事業補助金交付申請書

十日町市人材確保支援事業補助金交付要綱に基づく補助金の交付を受けたいので、同要綱第8条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助対象事業の内容（計画）

別紙のとおり

2 補助対象経費額及び補助金交付申請額

補助対象経費額 円

補助金交付申請額 円（千円未満切り捨て）

3 補助対象事業完了予定日 年 月 日

（添付書類）

（1）別紙 事業計画書

（2）その他市長が必要と認める書類

別 紙

人材確保支援事業補助金事業計画書

1 申請者の概要

申請者名		年齢	
住所			
電話番号			
電子メール			
現在の職業等			

2 補助対象事業の概要

対象事業	①中小企業者等が行うインターンシップ ②中小企業者等が行う就職試験		
対象事業の概要	期 間	実施場所	実施内容
	年 月 日 ～ 年 月 日		
	年 月 日 ～ 年 月 日		

3 同補助金の申請回数の確認

人材確保支援事業の 過去申請について	① インターンシップ	有・無
	有の場合：交付決定日 年 月 日付け十産政第 号	
	② 就職試験	有・無
	有の場合：交付決定日 年 月 日付け十産政第 号	

4 経費内訳

経費区分	補助対象経費額	補助金交付申請額	算出根拠
旅 費			
宿泊費			
合 計			

※①を申請する場合は、実績報告時に支払いの証明できるもの（領収書等）が必要。

※②を申請する場合は、実績報告時に領収書等と正規雇用としての採用に内定したことを証するもの（内定通知書等）が必要。

申請者以外が負担した経費については補助対象経費から除外すること。