

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

十日町市長 様

住 所：

氏 名：

電話番号：

所属学校：

十日町市就職活動支援事業補助金交付申請書

十日町市就職活動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6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1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（千円未満切捨て）

3 補助対象事業完了予定日 年 月 日

（添付書類）

(1)別紙1 十日町市就職活動支援事業補助金事業計画書（学生用）

(2)その他市長が必要と認める書類

別紙 1

十日町市就職活動支援事業補助金事業計画書（学生用）

1 対象事業参加者の概要

参加者名		年齢	
住所			
電話番号			
電子メール			
学校名			

2 補助対象事業の概要

対象事業	中小企業者等が行うインターンシップ、オープンカンパニー又は就職試験		
対象事業の概要	期 間	事業者名	実施内容
	年 月 日 ～ 年 月 日		

3 経費内訳

経費区分	補助対象経費額	算出根拠
旅 費		
宿泊費		
合 計		
補助金交付申請額	対象経費合計 交付申請額	円×1/2 = ,000円（1,000円未満切捨て）

※実績報告時に支払の証明できるもの（領収書等）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。