様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

対馬市長　　　　　様

住　　所

氏　　名

電話番号

e-mail

年度インターンシップ人材確保支援事業計画書

　　　　年度インターンシップ人材確保支援事業について、事業の承認（補助金の交付）を受けるため、対馬市インターンシップ人材確保支援事補助金交付要綱第４条（第５条）の規定により提出します。

１　補助対象者の状況等

|  |  |
| --- | --- |
| 学校・学部・学科 |  |
| 氏名 |  |
| 緊急時連絡先 |  |
| 実施期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 対馬市までの移動経路 |  |
| 宿泊先 |  |
| 傷害保険及び損害賠償保険の加入状況 |  |

※　傷害保険等の加入状況がわかる書類を添付すること。

※　未成年者は、保護者の同意書を添付すること。

※　高等学校の学生にあっては学校長の、その以外の大学等の学生にあっては所属教員の推薦状を添付すること。

２　受入事業所

　住所

　事業所名

　電話番号