

インターンシップ実績報告書

1 実施したインターンシップについて

受入場所	事業所名	
	所在地	
実施期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
実施内容		
受入人数	人（内訳は以下のとおり）	

※受入人数は、補助対象事業に該当する実習生の人数を記入すること。

2 実習生について

	氏名	年齢	学校名／学年
①			／ 年
		住所	
②			／ 年
		住所	
③			／ 年
		住所	

※実習生が学生でない場合は、学校名／学年は未記入とすること。

3 補助対象経費について

(1) 交通費

実習生 ①	利用日	利用日数	金額（円）	市記入欄
	～	日間		
	交通機関の種類	乗降者地（駅・バス停）		
実習生 ②	利用日	利用日数	金額（円）	市記入欄
	～	日間		
	交通機関の種類	乗降者地（駅・バス停）		

実習生 ③	利用日	利用日数	金額 (円)	市記入欄
	～	日間		
	交通機関の種類	乗降者地 (駅・バス停)		

上記のうち、申請者が負担した金額 (A)	円	
----------------------	---	--

(2) 保険料

加入期間	保険会社名	保険の種類	金額 (円)	市記入欄

上記のうち、申請者が負担した金額 (B)	円	
----------------------	---	--

(3) 報酬

氏名	内容	金額 (円)	市記入欄
実習生①			
実習生②			
実習生③			

上記のうち、申請者が負担した金額 (C)	円	
----------------------	---	--

(4) その他、申請者が負担した事業経費及び庁費

使 途	金 額 (円)	市記入欄
合 計 (D)	円	

※適宜、欄を追加・削除すること。

4 補助対象経費積算合計額 (A) + (B) + (C) + (D)

金額 (円)	市記入欄
円	