様式第２号（第７条関係）

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 |  |