

2. 補助事業内容 【インターンシップ実施支援事業】

(2) インターシップの実施													
募集内容													
職種			要件				人数						
							人						
							人						
							人						
							人						
							人						
(記載例) 営業職			(記載例) 高校生以上、大学生以上など				(記載例) 5人						
※職種毎に記入してください。													
募集方法		※利用する媒体、回数等を可能な限り詳細に記載してください。											
募集時期		年 月 日 から 年 月 日まで											
募集サイト等への登録日		媒体名											
		(登録日) 年 月 日											
		媒体名											
		(登録日) 年 月 日											
		※募集サイト等への登録をする場合のみ											
事業実施スケジュール													
実施項目		補助事業期間											
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
直近3年間におけるインターンシップ参加状況													
		年度				年度				年度			
		募集人数 人				人				人			
		参加人数 人				人				人			

添付書類	☐収支予算書 ☐見積書等金額の内訳がわかる資料（内部規定など） ☐登記事項証明書（履歴事項証明書）※法人の場合のみ ☐市内に事業所があることがわかる資料（確定申告書の写し等）※個人事業主の場合のみ ☐事業所の概要がわかる資料（会社パンフレット、ホームページの写し、定款等） ☐直近の大洲市税の納税証明書 ☐事業の概要がわかる資料（チラシ、開催要項等） ☐誓約書
------	--