

インターンシップ実施内容

実施期間	令和〇年 〇月 〇日～令和〇年 〇月 〇日（実施日数 〇日）	
実施場所	所在地	金沢市広坂1-1-1
	名称	金沢広坂株式会社
事業概要	インターンシップの内容を記載	

※注 就業体験プログラム等の就業体験の内容が分かる書類を添付してください。

○交付申請額 計 28,000円（①～⑤合計）

参加者情報（1企業5人まで交付可能です。）

学校名	〇〇〇〇大学	学部・学科	〇学部〇学科	学年	〇年
住所(居所)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇〇町〇-〇				
氏名	〇〇 〇〇				
対象経費	交通費	宿泊費	合計 (A)	(A) × 1/2 千円未満切捨 (上限20千円)	
総額	30,000円	8,000円	38,000円		
企業負担額	20,000円	8,000円	28,000円	① 14,000円	

学校名	〇〇〇〇大学	学部・学科	〇学部〇学科	学年	〇年
住所(居所)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇〇町〇-〇				
氏名	〇〇 〇〇				
対象経費	交通費	宿泊費	合計 (A)	(A) × 1/2 千円未満切捨 (上限20千円)	
総額	40,000円	8,500円	48,500円		
企業負担額	20,000円	8,000円	28,000円	② 14,000円	

学校名		学部・学科		学年	
住所(居所)					
氏名					
対象経費	交通費	宿泊費	合計 (A)	(A) × 1/2 千円未満切捨 (上限20千円)	
総額				/	
企業負担額				③	

学校名		学部・学科		学年	
住所(居所)					
氏名					
対象経費	交通費	宿泊費	合計 (A)	(A) × 1/2 千円未満切捨 (上限20千円)	
総額				/	
企業負担額				④	

学校名		学部・学科		学年	
住所(居所)					
氏名					
対象経費	交通費	宿泊費	合計 (A)	(A) × 1/2 千円未満切捨 (上限20千円)	
総額				/	
企業負担額				⑤	