

新上五島町長 様

住所  
氏名  
電話番号

新上五島町インターンシップ補助金交付申請書兼実績報告書

標記補助金の交付を受けたいので、下記のとおり交付申請及び実績報告をします。

記

1 申請者

ふりがな			
氏名			
学校名		学部・学科	
連絡先	電話番号		
	メールアドレス		
帰省先住所			
参加した事業	<input type="checkbox"/> 新上五島町学生インターンシップ事業 <input type="checkbox"/> 島おこしインターンシップ「島キャン」		

2 補助対象経費等

① 実際にかかった交通費及び宿泊費の合計額	円
② 補助金額の上限	50,000円
③ 交付申請・実績報告額 (①-②) のいずれか少ない金額	円

(1) 交通費 (経路等)

日付	公共交通機関の名称	出発地 (駅名など)	到着地 (駅名など)	金額 (円)
月 日				
月 日				
月 日				
合計				

※記載欄が不足する場合は、適宜追加してください。

(2) 宿泊費

日付	宿泊施設名	金額（円）	補助金限度額
月 日～月 日			
月 日～月 日			
合計			

※記載欄が不足する場合は、適宜追加してください。

3 誓約事項

- (1) 本事業で補助対象とする経費について、国、県、市町村その他の公的機関等から同趣旨の補助金の交付を別途受けていないこと。
- (2) 事業終了後3年間、事業成果の報告及び事業に関する調査に協力すること。
- (3) 新上五島町暴力団排除条例（平成24年新上五島町条例第25号）第2条第2号に規定する暴力団員又は同条例第6条第1項に規定する暴力団関係者でないこと。

4 個人情報の提供等に関する同意

- (1) 本町が実施したインターンシップ事業、本町が連携して行っているインターンシップを主催している団体の事業において本町が取得した個人情報について、補助金申請の審査のために使用すること。
- (2) 必要がある場合には、インターンシップ受入事業所等に実施したインターンシップの内容等を確認すること。

上記3について誓約するとともに、4に掲げる行為を新上五島町が行うことについて同意します。

年 月 日 申請者（署名）

（※必ず本人が自署してください。）

5 添付書類

- ・大学生等であることを証する書類（学生証等の写しを所定の欄に貼付してください。）
- ・交通費及び宿泊費を支払ったことを証明できる書類など（任意用紙に貼付してください。）  
（例）切符を購入した際の領収書（原本）、降車時に無効印を押した切符、クレジットカードの明細、Suica等ICカード乗車券の利用履歴、宿泊費を支払った際の領収書（原本）、その他移動に要した費用及び移動経路がわかるもの  
〔 交通費の領収書等については、書類ごとに移動経路が分かるよう、経由した駅や乗車した列車名等を記入してください 〕

学生証等の写し貼付欄

年 月 日

新上五島町長 様

住所  
氏名  
電話番号

新上五島町インターンシップ補助金請求書

交付申請及び実績報告をした標記補助金について、額の確定があったときは、下記のとおり請求します。

記

請求金額 \_\_\_\_\_ 円（※補助金の確定額）

補助金振込先（必ず請求者（申請者）本人名義の口座を記入してください。）

金融機関名			
本支店名		預金種別（いずれかに○）	普通 ・ 当座
(フリガナ)			
口座名義			
口座番号			

※補助金の確定額は、交付申請額と異なる場合があります。