様式第３号（第１０条関係）

令和　　年　　月　　日

薩摩國雇用創造協議会長　会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

申請者　住　　所

　 氏　　名

（署名または記名押印）

電話番号

薩摩國インターンシップ推進事業補助金交付申請書

薩摩國インターンシップ推進事業補助金の交付を受けたいので、薩摩國インターンシップ推進事業補助金交付要綱第１０条の規定により、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　金　　　　　　　　円

　２　添付書類

(1) 薩摩國インターンシップ推進事業実施証明書（様式第４号）

(2) 宿泊費の支払いを確認できる領収書等

(3) 居住地を確認できる書類

(4) 大学等に在籍する場合は、それを確認できる書類

(5) 大学等に在籍しない１５歳以上の者で、求職中の場合は、

 それを証明できる書類

(6) 前各号に掲げるもののほか、会長が必要と認める書類