

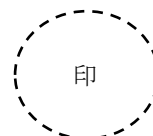
(様式1) (第7条関係)



令和 年 月 日

公益社団法人 広島県トラック協会
会長 小丸成洋 殿

申請者
代表者
法人番号



インターンシップ導入促進支援事業実績報告書 (助成金交付請求書)

インターンシップ導入促進支援事業助成金交付要綱第7条第1項の規定に基づき、下記のとおり助成金を請求します。

記

1. 助成金交付請求額

金 円 (日間)

2. 振込先銀行口座

金融機関名	銀行・信金						銀行コード番号		
	信組・農協								
支店名	支店						支店コード番号		
	出張所								
口座番号	1.普通	2.当座	No.						
口座名	フリガナ								

3. 添付書類

- インターンシップ受入れ実施結果報告書
- 振込先確認のため、預金通帳の口座名義（フリガナ、支店名）記載ページの写

(2) 研修プログラム内容

受入れ責任者： _____

令和 年 月 日 ～ 月 日 (日間)

A インターンシップ受入教育機関

学校名			
人数	男性 名	女性 名	

B. 研修プログラム ※具体的にご記入ください(別紙使用可)

月 日 ()

時間	内容	場所	指導担当者

月 日 ()

時間	内容	場所	指導担当者

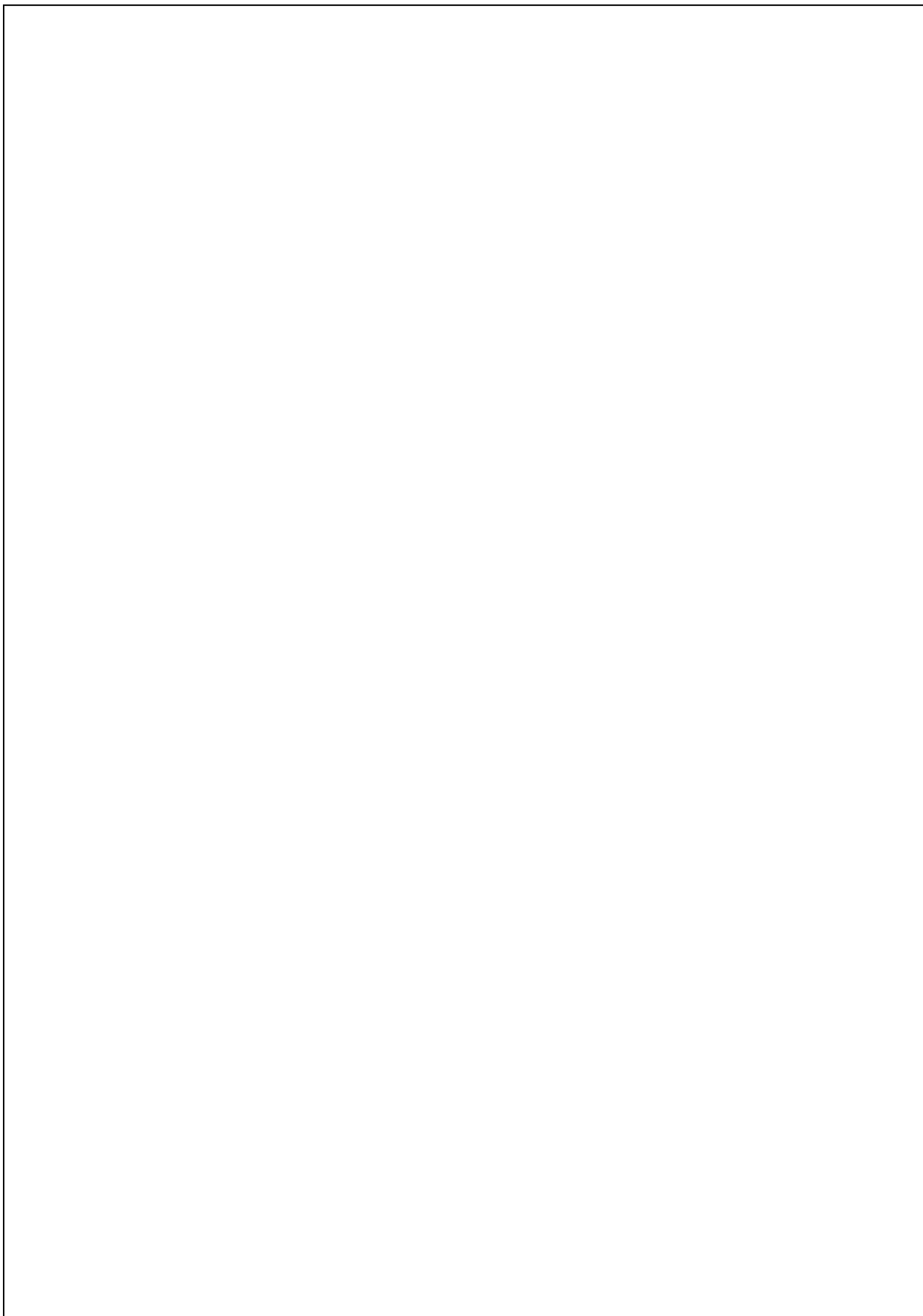
月 日 ()

時間	内容	場所	指導担当者

※受入れ期間4日以上の場合は、本紙をコピーしてお使い下さい。

(3) 受入れ状況（写真添付（カラー））

※日にちごとに全体の流れが分かるように添付すること

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying the majority of the page below the text. It is intended for the user to attach color photographs showing the overall flow of work on a daily basis.

(4) 高等学校等の教育機関からのインターンシップ受入依頼文書
(写し添付)

