別記様式第２号（第６条関係）

府中市インターンシップ推進事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 受入事業者名 |  |
| 担当者 | 所属  氏名  TEL(　　　　)　　－　　　　　FAX(　　　　)　　－  Email |
| 参加者氏名 |  |
| 参加者住所 |  |
| 参加者連絡先 |  |
| 受入期間 | 年　　　月　　　日から  年　　　月　　　日まで　　(実働　　　　　日) |
| 実習場所 | 所在地　　府中市 |
| 受入内容（参加者の就業内容） |  |
| 補助金積算  （申請する補助金に☑してください。） | ※100円未満の端数は切り捨て  □　受入経費補助　　　　　　　　円  □　研修実施費　　　　　　　　円  ※1時間につき1万円、3万円を限度とする。  □　事務経費　　　　　　　　円 |
|  | 合計額　　　　　　　　　円 |