

様式第1号 別紙

年度 インターンシップ等受入促進事業 事業計画書(変更)

1 事業者の概要

所在地	〒				
会社名					
代表者	役職		氏名		
創業日	年 月 日	資本金	万円	従業員数	人
業種			主取扱品		
会社の概要	(パンフレット等概要のわかるものを添付すれば記載不要)				
連絡担当者	役職		氏名		
	T E L		E-mail		

2 事業計画

事業目的及び期待される効果					
受入場所	事業所名				
	住所				
実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日(実働 日間)				
実施予定内容	(インターンシップ等の実施予定内容を具体的に記載)				
受入人数	人				

※受入人数は、補助対象事業に該当する学生等の人数を記載すること。

3 受入学生等

氏名	大学/学年	学部/学科	現住所

※住所は市区町村名まで記入すること。

4 補助金算出根拠

当年度において既に確定した補助金額の有無 有（ ）円・無

項目	対象経費の内訳	補助対象経費	補助金申請額	補助金申請額の算出
(1) 学生応援費	学生等に支給する 旅費、宿泊費	円	円①	学生等1人につき1日 当たり5,000円に 応援 日数 を乗じて得た額 を上限とする。
(2) 事業実施経費	借上料、教材費、 外注費、保険料、 その他（ ）	円	円②	補助対象経費（租税公 課を除く）の1/2
①+② 合計				1事業者当たり一会計 年度において20万円 を限度

(注1) **応援日数**は、学生等1人当たり5日間を上限とし、原則としてインターンシップ等の受入日数とする。ただし、インターンシップ等への参加のために前泊又は後泊が必要と認められる場合の応援日数は、受入日数に1日加算した日数とする。

(注2) ①、②ともに、1,000円未満の端数が生じたときは、これを切り捨てた額とする。