

様式第8号（第9条関係）

受 入 登 録 申 請 書

年 月 日

碧 南 市 長 殿

申請者（事業所） 所 在 地

名 称

代表者職名・氏名

電 話 番 号

事業所所在地

インターンシップの受入れの登録を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 補助事業等の名称

碧南市インターンシップ支援事業補助金

2 インターンシップの受入れの内容

学生等について	ふりがな 氏名	
	住所	
	大学等の名称	
宿泊施設について	名称	
	所在地	
インターンシップ について	予定期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
	内容	

3 添付書類

補助対象者の学生証等の写し