様式第２号（第８関係）

令和　年　月　日

北上雇用対策協議会

会長　北上市長　様

ゼミ企業見学サポート補助金交付申請書兼請求書

　ゼミ企業見学サポート補助金の交付を受けたいので、ゼミ企業見学サポート補助金交付要綱第８の規定により、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

記

１　補助金申請額　金　　　　　　　円

２　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 大学 |  |
| 学部学科 |  |
| ゼミ名称 |  |
| 代表者氏名（担当教員又は学生代表者） |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

２　見学に同行する教員及び見学に参加した学生一覧

　　別紙１のとおり

３　見学先企業

　　別紙２のとおり

４　移動経路

|  |
| --- |
| 出発地から解散場所までの移動経路と交通手段 |
|  |

（裏面あり）

５　宿泊先

|  |  |
| --- | --- |
| 市内宿泊施設での宿泊有無※ | 有　　　　　　　無 |
| 宿泊施設名 |  |
| 宿泊期間 | 　　　月　　日　　　～　　　　月　　日 |

※補助の対象となるのは市内宿泊施設のみです。

６　補助対象経費

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 見積額(A) | 補助対象額 | 備考 |
| 交通費 | 円 | 円 | (A)×1/2の額 |
| タクシー利用料 | 円 | 円 | (B)の全額 |
| 宿泊費 | 円 | 円 | 上限額:3,000円×宿泊日数×宿泊人数…(B)1. (A)が(B)未満の場合、(A)の額

②　①以外(B)の額 |
| 合計額 | 円 | 1. 大学の本部が岩手県内に所在：上限額100,000円
2. 大学の本部が秋田県、青森県、宮城県に所在：上限額200,000円
3. 上記以外の大学：上限額400,000円
 |

７　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 種別 | 口座番号 |
|  |  | 普通当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

別紙１

見学に同行する（した）教員　 役職　　 　　　氏名

見学に参加する（した）学生一覧

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 学生番号 | 氏名 | 学部学科 | 学年 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

別紙２

見学企業

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 企業名 |  |
| 企業所在地 |  |
| 日程 | 年　　月　　日 | 時間 | ～ |
| 2 | 企業名 |  |
| 企業所在地 |  |
| 日程 | 年　　月　　日 | 時間 | ～ |
| 3 | 企業名 |  |
| 企業所在地 |  |
| 日程 | 年　　月　　日 | 時間 | ～ |
| 4 | 企業名 |  |  |  |
| 企業所在地 |  |  |  |
| 日程 | 年　　月　　日 | 時間 | ～ |
| 5 | 企業名 |  |  |  |
| 企業所在地 |  |  |  |
| 日程 | 年　　月　　日 | 時間 | ～ |
| 6 | 企業名 |  |  |  |
| 企業所在地 |  |  |  |
| 日程 | 年　　月　　日 | 時間 | ～ |