

宮崎市インターンシップ支援補助金交付申請書

申請日を記入

令和〇〇年〇〇月〇〇日

宮崎市長 殿

住 所 〇〇県××市△△町1-1-1

氏 名 □□ □□

電話番号 (000) 0000 - 0000

E-Mail aaa@xxx.xxx.jp

現在住んでいる
住所を記載

宮崎市インターンシップ支援補助金の交付を受けたいので、宮崎市インターンシップ支援補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

質問や問い合わせを行うので、普段から使用しているものを記載

交付申請金額

〇〇〇〇〇円

✓をつける

様式第4号で計算する補助金額を記入

添付資料（□内にチェック）

- 納税確認同意書（様式第2号）
- 暴力団排除に関する誓約書兼照会同意書（様式第3号）
- 事業計画書及び収支予算書（様式第4号）
- 大学生等であることを確認できる書類（学生証等）
- 県外に居住していることを確認できる書類（運転免許証、健康保険証等）
- 市内企業等が実施するインターンシップに参加することを確認できる書類
- 市長が必要と認める資料（ ）

誓約・同意事項（□内にチェック）

私は、申請にあたり以下の全ての事項について誓約及び同意いたします

【誓約事項】

- 申請、請求の内容に虚偽がないこと
- 国、県、本市以外の市町村等の公的支援機関又は企業等から本補助金と同様の趣旨の支援を受けていない、又は受ける予定がないこと

【同意事項】

- インターンシップ参加後2年間、市が実施する事業に関するアンケートに協力すること

納税確認同意書

申請日を記入

令和〇〇年〇〇月〇〇日

現在住んでいる
住所を記載

宮崎市長 殿

住 所 〇〇県××市△△町1-1-1

氏 名 □□ □□

生年月日 20××年××月××日

宮崎市インターンシップ支援補助金の交付申請にあたり、私の市税納入について、市が確認することに同意します。

西暦で記入

◎下記は宮崎市使用欄のため、申請者は記入不要です。

納税確認結果（宮崎市使用欄）	
滞 納 :	有 ・ 無
滞納税目（税額）	
	（ 円）
	（ 円）
特記事項	
確認者 印	

暴力団排除に関する誓約書兼照会同意書（個人）

申請日を記入

現在住んでいる
住所を記載

令和〇〇年〇〇月〇〇日

宮崎市長 殿

住 所 〇〇県××市△△町1-1-1

(ふりがな) □□ □□

氏 名 □□ □□

性 別 男 ・ 女

(生年月日 20××年××月××日)

西暦で記入

私は、私が宮崎市暴力団排除条例第2条第3号の暴力団関係者（暴力団員又は暴力団員と密接な関係を有する者）に該当しないことを誓約します。

また、本書の記載事項が事実と相違ないこと、本書を宮崎市に提出すること及び宮崎市暴力団排除条例に基づき、宮崎市が暴力団を利することのないことを確認するため、本書に記載された個人情報
報を警察機関へ提供することについて同意します。

注 ・この書面に記載された個人情報は、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）に基づき取り扱うものとし、宮崎市が講じる暴力団排除措置以外の目的には使用しません。

現在住んでいる
住所を記載

事業計画書及び収支予算書

インターンシップを受ける場所について
記載。支社、営業所等の本社以外で受ける
場合は、そちらの住所を記載

所 ○○県××市△△町1-1-1

名 □□ □□

1 事業計画書

事業名称	宮崎市インターンシップ支援補助金
インターンシップを受ける企業等	所在地：宮崎市○○町××1-1 名称：株式会社△△△
インターンシップ期間	令和○年○月○日 ~ 令和○年○月×日（宿泊数4泊）

居住地から宮崎市への移動の際に係る飛行機、電車、バス、船舶利用の往復費用（消費税を除く）を記載。（タクシーや自家用車は対象外。また、居住地内及び宮崎市内の移動にかかる費用も対象外）1,000円未満の端数は切り捨て。

①飛行機、電車、バス、船舶利用に係る費用（往復料金）
移動区間 福岡県 ⇄ 宮崎市（交通手段：飛行機）
34,000円（1,000円未満の端数切捨て）

②宿泊にかかる費用（食費は別）
宿泊費用 円（1,000円未満の端数切捨て）
宿泊予定数 泊 円/泊（現在住んでいる都道府県を記載）

商品購入費	購入費用 円（1,000円未満の端数切捨て） ・交通費（居住都道府県毎に定める上限額） 円 ・宿泊費（購入費-交通費）/宿泊数 宿泊予定数 泊 円/泊（1,000円未満の端数切捨て）
-------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

補助金額	①交通費 10,000円 （居住都道府県毎に定める上限額） ②宿泊費 円×泊= 円 （1泊上限5,000円、最大4泊まで） 計 10,000円	対象経費を記載。ただし交付要綱の別表第2に定める居住都道府県ごとの上限額を上回る場合は、上限額を記載。
------	-------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

2 収支予算書

○収入の部

（単位：円）

区分	金額	備考
宮崎市補助	10,000	（宮崎市補助）上記1で記載した補助金額を記載。 （合計）対象経費と同額になるように記載。 （自主財源）宮崎市補助+自主財源=合計となるように記載。
自主財源	24,000	
合計	34,000	

○支出の部

区分	金額	備考
交通費	34,000	（交通費）対象経費を記載。 （合計）交通費+宿泊費の合計を記載。 ※収入の部の合計と同額となること
宿泊費	0	
合計	34,000	

現在住んでいる
住所を記載

事業計画書及び収支予算書

インターンシップを受ける場所について
記載。支社、営業所等の本社以外で受ける
場合は、そちらの住所を記載

所 ○○県××市△△町1-1-1

氏名 □□ □□

1 事業計画書

事業名称	宮崎市インターンシップ支援補助金
インターンシップを受ける企業等	所在地：宮崎市○○町××1-1 名称：株式会社△△△
インターンシップ期間	令和○年○月○日 ~ 令和○年○月×日 (宿泊数4泊)

現在住んでいる都道府県
を記載

居住地から宮崎市への移動に係る飛行機、電車、バス、船舶利用の往復費用（消費税を除く）を記載。（タクシーや自家用車は対象外。また、居住地内及び宮崎市内の移動にかかる費用も対象外）1,000円未満の端数は切り捨て。

①飛行機、電車、バス、船舶利用に係る費用（往復料金）
移動区間 福岡県 ⇄ 宮崎市(交通手段：飛行機)
34,000円 (1,000円未満の端数切捨て)

②宿泊にかかる費用（食費は除く）
宿泊費用 24,000円 (1,000円未満の端数切捨て)
宿泊予定数4泊 6,000円/泊 (1,000円未満の端数切捨て)

バック旅行 購入費 (1,000円未満の端数切捨て)

商品購 宿泊予定日数及び消費税を除く1泊の費用を記載。食費は対象外だが、宿泊と食事がセットになって分けられない場合は対象に含む。

補助金額
①交通費 10,000円
(居住都道府県毎に定める上限額を超える場合は上限額)
②宿泊費 5,000円×4泊=20,000円
(1泊上限5,000円、最大4泊まで)
計 30,000円

対象経費を記載。ただし交付要綱の別表第2に定める居住都道府県ごとの上限額を上回る場合は、上限額を記載。

1泊当たりの金額と宿泊数により補助金額を計算し記載。1泊上限は5,000円。宿泊数は4泊が上限。

区分	金額
宮崎市補助	30,000
自主財源	28,000
合計	58,000

(宮崎市補助) 上記1で記載した補助金額を記載。

(合計) 対象経費と同額になるように記載。
(自主財源) 宮崎市補助+自主財源=合計となるように記載。

○支出の部

区分	金額
交通費	34,000
宿泊費	24,000
合計	58,000

備考

(交通費) 対象経費を記載。
(合計) 交通費+宿泊費の合計を記載。
※収入の部の合計と同額となること

パック旅行を購入した場合

現在住んでいる
住所を記載

事業計画書及び収支予算書

インターンシップを受ける場所について
記載。支社、営業所等の本社以外で受ける
場合は、そちらの住所を記載

所 ○○県××市△△町1-1-1

名 □□ □□

1 事業計画書

事業名称	宮崎市インターンシップ支援補助金	
インターンシップを受ける企業等	所在地：宮崎市○○町××1-1	現在住んでいる都道府県を記載
	名称：株式会社△△△	
インターンシップ期間	令和○年○月○日～令和○年○月×日（宿泊数4泊）	
補助対象経費（消費税及び地方消費税は除く）	交通費	①飛行機、電車、バス、船舶利用に係る費用（往復料金） 移動区間 福岡県 ⇄ 宮崎市（交通手段：飛行機） (1,000円未満の端数切捨て)
	宿泊費	②宿泊にかかる費用（食費は除く） 宿泊費用 円（1,000円未満の端数切捨て） 宿泊予定数 泊 円/泊（1,000円未満の端数切捨て）
パック旅行商品購入費用	購入費用	購入費用 50,000円（1,000円未満の端数切捨て）
	交通費	・交通費（居住都道府県毎に定める上限額） 10,000円
購入費から上記交通費を引いて、宿泊数で除した1泊当たりの金額を記載	・宿泊費（購入費-交通費）/宿泊数 宿泊予定数4泊 10,000円/泊（1,000円未満の端数切捨て）	
補助金額	①交通費 10,000円 （居住都道府県毎に定める上限額を超える場合は上限額） ②宿泊費 5,000円×4泊=20,000円 （1泊上限5,000円、最大4泊まで） 計 30,000円	

パック旅行商品購入費用を記入

居住都道府県ごとの上限額を上回る場合は、上限額を記載。

購入費から上記交通費を引いて、宿泊数で除した1泊当たりの金額を記載

1泊当たりの金額と宿泊数により対象経費を計算し記載。1泊上限は5,000円。宿泊数は4泊が上限。

2 収支予算書

○収入の部

区分	金額	備考
宮崎市補助	30,000	(宮崎市補助) 上記1で記載した補助金額を記載。
自主財源	20,000	(合計) 対象経費と同額になるように記載。
合計	50,000	(自主財源) 宮崎市補助+自主財源=合計となるように記載。

○支出の部

区分	金額	備考
交通費	10,000	(交通費) 対象経費を記載。
宿泊費	40,000	(合計) 交通費+宿泊費の合計を記載。
合計	50,000	※収入の部の合計と同額となること

(参考) 宮崎市インターンシップ支援補助金交付要綱 抜粋

別表第2 (第4条関係)

区分	居住都道府県	上限額
交通費	北海道、青森県、岩手県、宮城県、秋田県、山形県、福島県、茨城県、栃木県、群馬県、埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県、新潟県、山梨県、長野県、静岡県	2万円
	富山県、石川県、福井県、岐阜県、愛知県、三重県、滋賀県、京都府、大阪府、兵庫県、奈良県、和歌山県、鳥取県、島根県、岡山県、広島県、山口県、徳島県、香川県、愛媛県、高知県、沖縄県	1万5千円
	福岡県、佐賀県、長崎県、熊本県、大分県、鹿児島県	1万円
宿泊費	全国 (宮崎県を除く)	5千円 (1泊) ※1回の申請につき、最大4泊まで

様式第7号（第6条関係）

宮崎市インターンシップ支援補助金交付申請取下届出書

申請日を記入

令和〇〇年〇〇月〇〇日

現在住んでいる
住所を記載

宮崎市長 殿

インターンシップ支援補助金交付申請書（様式第1号）を申請した日付を記載。

住 所 〇〇県××市△△町1-1-1

氏 名 □□ □□

令和〇年〇月〇日付で申請しました宮崎市インターンシップ支援補助金に係る交付申請を取り下げたいので、届出書を提出いたします。

1 取下理由

例. インターンシップへの参加を取りやめたため

様式第8号（第7条関係）

宮崎市インターンシップ補助金計画変更（廃止）承認申請書

申請日を記入

現在住んでいる
住所を記載

令和〇〇年〇〇月〇〇日

宮崎市長 殿

様式第5号で通知された通
知書の日付を記載

住 所 〇〇県××市△△町1-1-1

氏 名 □□ □□

令和〇年〇月〇日付で交付決定のあった宮崎市インターンシップ支援補助金について当該事業計画の変更（廃止）の承認を受けたいので、宮崎市インターンシップ支援補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 変更（廃止）の理由

例（変更）インターンシップの開催日程が変更となったため

（廃止）インターンシップへの参加を取りやめたため

2 変更内容（廃止の場合は不要）

例 インターンシップの期間の変更

交通費、宿泊費の変更

3 添付書類

(1) 事業変更計画書及び収支予算書（様式第9号）

(2) その他市長が特に必要と認める書類

現在住んでいる
住所を記載

事業変更計画書及び収支予算書

当初の計画から変更と
なった内容を記載

住 所 ○○県××市△△町1-1-1

氏 名 □□ □□

1 事業変更計画書

変更内容	インターンシップの開催期間が変更 変更前 令和○年○月○日～令和○年○月○日 変更後 令和○年×月×日～令和○年×月×日	
変更後の補助対象経費 (消費税及び地方消費税は除く)	交通費	①飛行機、電車、バス、船舶利用に係る費用(往復料金) 移動区間 福岡県 ⇄ 宮崎市 (交通手段: 飛行機) 38,000円 (1,000円未満の端数切捨て)
	宿泊費	②宿泊にかかる費用(食費は除く) 宿泊費用 28,000円 (1,000円未満の端数切捨て) 宿泊予定数 4泊 7,000円/泊 (1,000円未満の端数切捨て)
	パック旅行 商品購入費	購入費用 円 (1,000円未満の端数切捨て) ・交通費 (居住都道府県毎に定める上限額) 円 ・宿泊費 (購入費-交通費)/宿泊数 宿泊予定数 泊 円/泊 (1,000円未満の端数切捨て)
変更後の補助金額	①交通費 10,000円 (居住都道府県毎に定める上限額を超える場合は上限額) ②宿泊費 5,000円×4泊=20,000円 (1泊上限5,000円、最大4泊まで) 計 30,000円	

書き方は様式
第4号の書き
方を参照

2 収支予算書

上記変更内容を記載

○収入の部

区 分	変更前 金 額	変更後 金 額	考
当初申請時の内容を記載	28,000	30,000	
自主財源	22,000	36,000	
合 計	60,000	66,000	

○支出の部

(単位:円)

区 分	変更前 金 額	変更後 金 額	備 考
交通費	28,000	28,000	
宿泊費	32,000	38,000	
合 計	60,000	66,000	

様式第 11 号 (第 8 条関係)

宮崎市長 殿

様式第 5 号で通知された通知書の日付を記載

補助

現在住んでいる
住所を記載

申請日を記入

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住 所 〇〇県××市△△町 1-1-1

氏 名 □□ □□

電話番号 (000) 0000 - 0000

令和〇年〇月〇日付で交付決定のあった宮崎市インターンシップ支援補助金については、宮崎市インターンシップ支援補助金交付要綱第 8 条の規定により、関係書類を添えて実績報告書を提出します。

✓をつける

添付資料 (□内にチェック)

- 事業実施報告書及び収支決算書 (様式第 12 号)
- 公共交通機関又は宿泊先等への支払いが確認できる書類
- インターンシップ実施証明書 (様式第 13 号)
- 市長が必要と認める資料 ()

現在住んでいる
住所を記載

事業実施報告書及び収支決算書

住 所 ○○県××市△△町 1-1-1

氏 名 □□ □□

1 実施報告書

事業名称	宮崎市インターンシップ支援補助金	
インターンシップを受けた企業等	所在地	宮崎市○○町×× 1-1
	名称	株式会社△△△
インターンシップ期間	令和○年○月○日 ~ 令和○年○月×日 (宿泊数 4 泊)	
補助対象経費 (消費税及び地方消費税は除く)	交通費	①飛行機、電車、バス、船舶利用に係る費用 (往復料金) 移動区間 福岡県⇄宮崎市 (交通手段: 飛行機) 34,000 円 (1,000 円未満の端数切捨て)
	宿泊費	②宿泊にかかる費用 (食費は除く) 宿泊費用 円 (1,000 円未満の端数切捨て) 宿泊数 泊 円/泊 (1,000 円未満の端数切捨て)
	バック旅行商品購入費	購入費用 円 (1,000 円未満の端数切捨て) ・ 交通費 (居住都道府県毎に定める上限額) 円 ・ 宿泊費 (購入費-交通費)/宿泊数 宿泊数 泊 円/泊 (1,000 円未満の端数切捨て)
補助金額	①交通費 10,000 円 (居住都道府県毎に定める上限額を超える場合は上限額) ②宿泊費 円×泊= 円 (1泊上限 5,000 円、最大 4 泊まで) 計 10,000 円	
来年度以降に宮崎市内企業への就職を (希望する・希望しない)		

書き方については、
様式第 4 号の書き
方を参照

2 収支決算書

○収入の部

(単位: 円)

区 分	金 額	備 考
宮崎市補助	10,000	
自主財源	24,000	
合 計	34,000	

○支出の部

(単位: 円)

区 分	金 額	備 考
交通費	34,000	
宿泊費	0	
合 計	34,000	

書き方については、
様式第 4 号の書き
方を参照

インターンシップ実施企業が記入

様式第 13 号 (第 8 条関係)

インターンシップ実施証明書

記入した日

令和〇〇年〇〇月〇〇日

宮崎市長 殿

インターンシップ実施
企業の情報を記載

インターンシップ参加
者名を記載

住 所 宮崎県宮崎市△△町 1-1-1
企 業 名 株式会社〇〇
代 表 者 名 代表取締役 ××

当社は、下記のとおりインターンシップを実施し、□□□□が参加したことを証明いたします。また、当社から□□□□に対して交通費及び宿泊費の助成を行っていないことを申し添えます。

1. 申請者 (インターンシップ参加者)

氏 名 □□ □□

学校名 ○○大学

住 所 △△県△△市△△町 1-1-1

インターンシップ参加者
の情報を記載

2. インターンシップの実施期間

令和〇年〇月〇日 ~ 令和〇年〇月×日 (計 5 日)

3. インターンシップ実施場所

住所：宮崎県宮崎市△△町 1-1-1

インターンシップを実施
した場所を記載

4. インターンシップの内容

1 日目～3 日目〇〇体験 4 日目課題検討 5 日目プレゼンテーション

5. インターンシップ担当者

部署名 企画部企画課

氏 名 ×× ××

連絡先 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

※内容確認のため、担当者の方にご連絡することがございます。

請求書

令和 年 月 日

宮崎市長 殿

住所 ○○県△△市1丁目1番1号

氏名 □□ □□

認定職業訓練企業者補助金について、次のとおり請求します。

なお、補助金額については、下記口座に振込む。

金額の記入を誤った場合は、訂正印による訂正ができませんので、市HPから様式をダウンロードいただき、差し替えをお願いします。

1 請求金額 20,000 円

2 振込口座

振込先金融機関	金融機関名	○○○○	銀行 金庫 組合 ()	▲▲▲▲	支店 支所 営業部 出張所			
	金融機関コード ※記入不要							
	預金種別		1 普通預金	2 当座預金	3 その他			
	口座番号 (右づめ記入)		1	2	3	4	5	6
	フリガナ	インタン タロウ						
口座名義	印単 太郎							

通帳の裏表紙に記載されたフリガナをそのまま記入してください。

※通帳記載のとおり正確に記入してください。

※振込口座の口座番号や口座名義（カナ）が記載されている部分の通帳のコピーを添付してください。

通帳コピー例

(1)と(2)の両方をコピーして提出してください。

(1)通帳の表紙

●口座番号 0123456	* ●店番号 000	印単 太郎
普通預金通帳		
〇〇〇〇銀行		

(2)通帳を開いた1枚目

~~~~~  
~~~~~  
~~~~~  
~~~~~

インタン タロウ	様	〇年〇月〇日 発行	印
〇〇〇〇銀行(銀行コード:0000)		口座開設店△△△△支店	

- ・金融機関、支店名、預金種目、口座番号、口座名義人(カタカナ含む)がわかるものを添付してください。
- ・紙の通帳がない場合は、電子通帳のパソコン画面等の画像を出力したものを提出してください。