就職活動交通費等支援申請書３（県内企業等へのインターンシップ等用）

受入企業等様　下記のご記入をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **実　施　企　業　等　確　認　書**  □オープン・カンパニー  の　　□キャリア教育　　　　　　を  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□インターンシップ    申請者名  ※該当するものに☑を入れてください  **令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日**    まで実施したことを証明します。 | | | |
| 証明日 | 企業等名 | 確認者名 | 確認者印 |
| 令和　　年　　月　　日 |  |  |  |

****

公益財団法人ふるさといわて定住財団　〒020-0022　盛岡市大通三丁目2番8号

TEL：019-653-8976FAX：019-654-2017

≪記載例≫就職活動交通費等支援申請書３(県内企業等へのインターンシップ等用)

受入企業等様　下記のご記入をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **実　施　企　業　等　確　認　書**  □オープン・カンパニー  の　　□キャリア教育　　　　　　を  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　☑インターンシップ    申請者名  **定住　一郎**  ※該当するものに☑を入れてください  まで実施したことを証明します。  **令和　５年　４月　１日～令和　５年　４月　３日** | | | |
| 証明日 | 企業等名 | 確認者名 | 確認者印 |
| 令和　**５**年　**４**月　**３**日 | **株式会社 ○ ○ ○ 〇** | **○ ○ ○ ○** | **㊞** |

****

公益財団法人ふるさといわて定住財団　〒020-0022　盛岡市大通三丁目2番8号

TEL：019-653-8976FAX：019-654-2017