様式第２号（第６条関係）

令和６年度金山町お試しUIJターン旅費支援事業費補助金

インターン等実施証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者氏名 |  |
| 就業体験期間 | 令和　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 |
| 就業体験地 | 住　所 |  |
| 施設名 |  |
| 対象者への交通費の支給の有無 | 有（　　　　　　　　　　円）　　　・　　　　無　　　 |

　上記について、就業体験を実施したことを証明する。

令和　　年　　月　　　日

所在地

名　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

金山町長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　（担当窓口）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当課 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |