様式第２号（第７条関係）

　年　月　日

小豆島町長　　　　　　　殿

住所

（法人等の場合は本店等所在地）

氏名

（法人等の場合は名称及び代表者氏名）

連絡先

インターンシップ受入実績報告書

小豆島町インターンシップ受入企業支援金給付要綱第７条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．実施期間及び受入人数 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで　　　名 |
| 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで　　　名 |
| 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで　　　名 |
| ２．実習場所 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ３．実習内容及び所見 | ※スペースが不足する場合は別紙記載 | |
| ４．実績報告時の従業員数 | 正規社員 |  |
| パート従業員 |  |
| アルバイト |  |
| 研修・実習生 |  |
| その他 |  |
| 合　計 |  |

　　　※事業実施を証する資料（写真等）添付のこと