

佐久市 1 日有償仕事体験事業補助金補助事業認定申請書（登録事業所）

年 月 日

（申請先）佐久市長

登録事業所番号
登録事業所所在地
登録事業所名
役職名及び申請者名

佐久市 1 日有償仕事体験事業補助金交付要綱第 8 条の規定に基づき、本事業として認定を受けたいので、下記のとおり申請します。
記

1 対象期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
2 仕事体験(求人) 名称			
3 仕事体験(求人) 内容			
4 仕事体験(求人) 実施予定日等	(就業日)	(就業時間)	(氏名)
	年 月 日	時間	
	年 月 日	時間	
	年 月 日	時間	
	年 月 日	時間	
	年 月 日	時間	
	年 月 日	時間	
5 通常の求人と比較して、向上した勤務条件			
6 大学生等数	人		
7 大学生等の氏名等	(氏名)	(住所)	(在籍学校)
8 大学生等の報酬額等	報酬額 円 (時給 円× 時間× 人) 交通費 円 (単価 円× 人) 計 円 ×30パーセント		
9 補助申請予定額	円		

※ 本様式は原則 1 求人ごとに作成するが、対象期間内で関連（同一勤務条件かつ同一就業日又は同一大学生等など）する仕事体験（求人）をまとめて作成することができる。