様式第６号（第15条第１項関係）

**オンライン申請する方は作成不要です。**

**直接オンラインフォームに入力してください。**

**釧路市人材確保支援補助金（インターンシップ枠）事業完了報告書**

釧路市長　あて

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | 西暦 | |  | | 年 |  | | | 月 | |  | 日 | | |
| 申請  事業者名 | フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【法人】法人名  【個人】屋号 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者の氏名 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先担当者 | | 氏名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業期間 | | | |  | 年 |  | 月 |  | 日 | | ～ | |  | 年 | |  | 月 | |  | | | 日 | |
| 事業実施結果 | | | | ※取組内容や購入したものなどが分かる写真、新聞記事、チラシ等制作物などを必ず添付してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実施による  目標達成状況と効果 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**※効果検証等のため職員訪問によるヒアリングをさせていただく場合がありますのでご協力をお願いいたします。**