

## ◆ インターンシップ実施助成（全ト協助成）

全日本トラック協会では人材確保対策の促進を図ることを目的に、学生による職場体験（インターンシップ）の受入助成を行っております。つきましては三重県トラック協会を通じて助成申請の受け付けを致します。

- 【助成対象】 R6.4.1～R7.3.31の間に**3日以上**のインターンシップを受入れ、次の内容を含むもの
- ①点呼や日常点検等安全運行に向けた取り組みの見学等
  - ②乗務体験（学校側からの要請もしくは社内規定で乗車体験を含まない場合を除く）

【申請期間】 R6. 6. 3 ～ R7. 3. 31（予算枠に達した場合、受付を終了します）

【助成金額】 受入人数にかかわらず、受入期間が  
【3日間 9万円】 【4日間 11万円】 【5日以上 13万円】

受入人数は問いません

### 【申込み手順】

- ①全日本トラック協会が開設したインターン登録サイトに登録
- ②インターンシップを実施
- ③実績報告書を提出（様式1）（様式1の2）写真や教育機関からの依頼文書など

事前に登録してください  
<http://www.jta-internship.link>

(様式 1) (第 7 条関係)

令和 年 月 日

一般社団法人三重県トラック協会 会長殿

申請者  
代表者 ⑩  
法人番号 \_\_\_\_\_

## インターンシップ導入促進支援事業実績報告書 (助成金交付請求書)

インターンシップ導入促進支援事業助成金交付要綱第 7 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり助成金を請求します。

記

### 1. 助成金交付請求額

金 \_\_\_\_\_ 円 ( \_\_\_\_\_ 日間)

2. 振込先銀行口座 銀行名 : \_\_\_\_\_ 銀行・信用金庫  
支店名 : \_\_\_\_\_  
預 金 : \_\_\_\_\_ 普通預金 ・ 当座預金  
口座番号 : \_\_\_\_\_  
口座名義 : \_\_\_\_\_

### 3. 添付書類

インターンシップ受入れ実施結果報告書

①申請者→②都道府県トラック協会

(様式 1 の 2)

## インターンシップ受入れ実施結果報告書

(1) 会社の概要

項 目	記入欄
名 称	
所在地	
連絡先	TEL : MAIL :
ご担当者氏名	
事業内容	
資本金	円
従業員数 (パート等含む)	男性 名 女性 名
車両台数	大型 台 中型 台 小型 台
ドライバー数 ※ ( ) は前年同時期	男性 名 ( 名 ) 女性 名 ( 名 )
輸送品目	
輸送形態	長距離 割 ( 宿泊を伴う運行 ) 中・近距離 割 ( 日帰り ) 市内配送 割
インターンシップ 受入実績	平成元年度 男性 名 女性 名 令和 2 年度 男性 名 女性 名 令和 3 年度 男性 名 女性 名
インターンシップ からの採用実績	令和 2 年度入社 男性 名 女性 名 令和 3 年度入社 男性 名 女性 名 令和 4 年度入社 男性 名 女性 名
インターンシップ 受入実績教育機関 ※該当に○印	高等学校 ・ 専門学校 ・ 短期大学 ・ 大学 その他 ( )

(2) 研修プログラム内容

受入れ責任者： \_\_\_\_\_

令和 年 月 日 ～ 月 日 ( 日間)

A インターンシップ受入教育機関

学校名			
人数	男性 名	女性 名	

B. 研修プログラム ※具体的にご記入ください(別紙使用可)

月 日 ( )

時間	内容	場所	指導担当者

月 日 ( )

時間	内容	場所	指導担当者

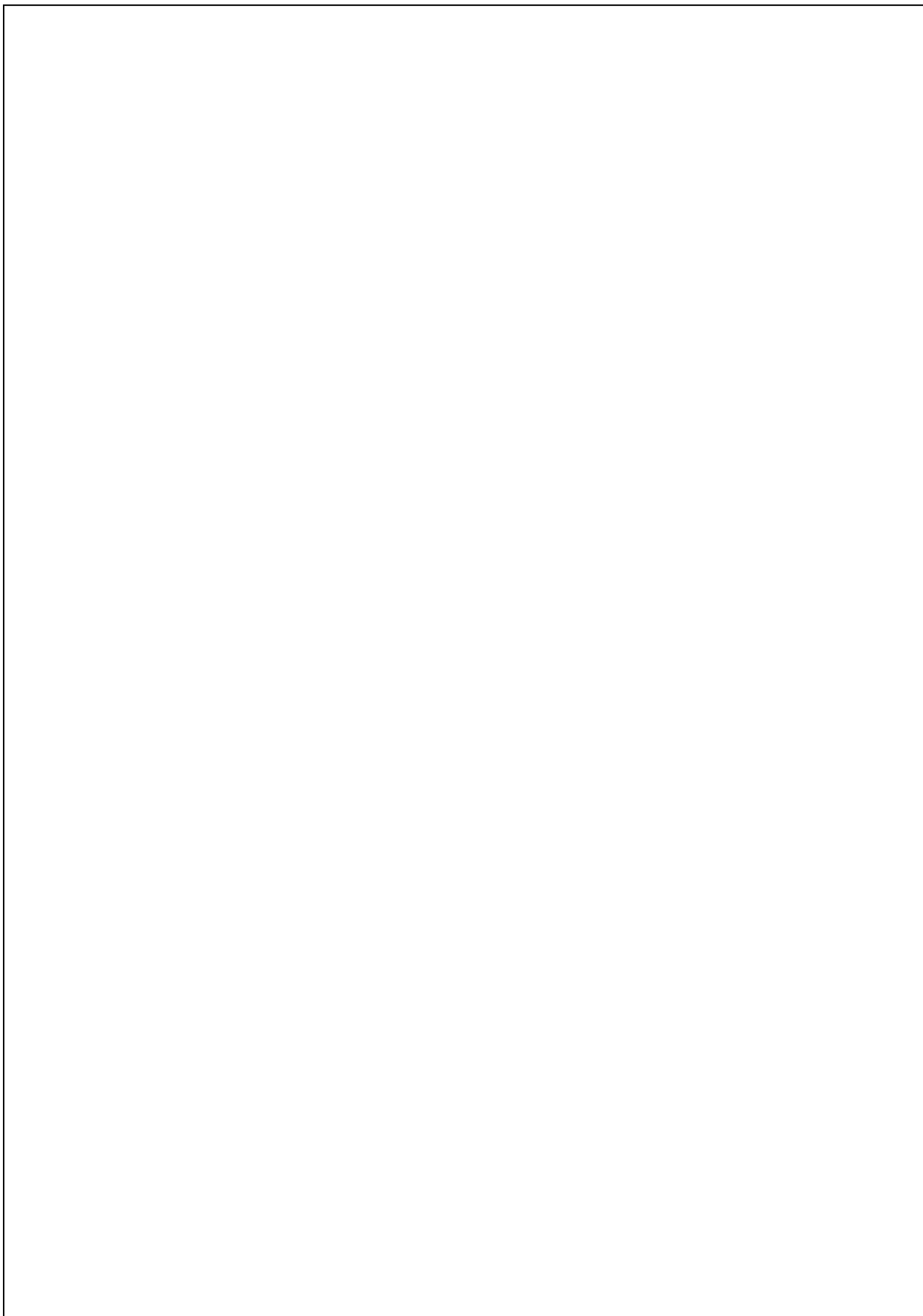
月 日 ( )

時間	内容	場所	指導担当者

※受入れ期間4日以上の場合は、本紙をコピーしてお使い下さい。

(3) 受入れ状況（写真添付（カラー））

※日にちごとに全体の流れが分かるように添付すること

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page below the text. It is intended for the user to attach photos showing the overall flow of work on a daily basis.

(4) 高等学校等の教育機関からのインターンシップ受入依頼文書  
(写し添付)

