

様式第6号 別紙（参加学生等が記載）

インターンシップ等参加証明書兼学生等応援費領収書

年 月 日

魚沼市長 様

住 所	
氏 名	⑩
電話番号	
学 校 名	

（注）氏名を自署する場合にあっては、押印は不要です。

次のとおり魚沼市内の事業所におけるインターンシップ等に参加し、受入事業者から旅費・宿泊費に対する学生応援費を受領したことを証明します。

なお、私は、今回のインターンシップ等への参加に伴う旅費・宿泊費について、国及び県、その他団体の補助金等の交付を受けません。

受 入 事 業 者	
参 加 年 月 日	年 月 日 から 年 月 日まで ( 日間)
学生応援費の受領額	円
学生応援費の受領日	年 月 日