

新潟県知事 様

(申請者)

県外住所

氏名

印

(電話番号

)

新潟県U・Iターン学生就職面接等交通費補助金交付申請書 (兼実績報告書)

標記補助金の交付を受けたいので、新潟県U・Iターン学生就職面接等交通費助成事業交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円 (2⑤から転記してください)

2 交付申請額の積算

① 実際にかかった交通費及び宿泊費の合計額 (経路は3、宿泊先は4に記載)	円
② 企業から交通費や宿泊費として支給を受けた額	円
③ (①-②) × 1 / 2 (100円未満は切り捨て)	00円
④ 補助金の上限額	10,000円
⑤ 交付申請額 (③と④を比較して、低い方の金額)	円

3 経路等 ※申請は ( 往復分 ・ 往路分のみ ・ 復路分のみ ) 該当箇所を○

日付	公共交通機関 の名称	出発地 (駅名など)	到着地 (駅名など)	金額 (円)
月 日				
月 日				
月 日				
月 日				
月 日				
月 日				

4 宿泊先

日付	宿泊施設名	宿泊施設所在地	金額 (円)
月 日から 月 日まで			
月 日から 月 日まで			

5 協定大学確認欄 (※大学の就職支援窓口 (キャリアセンター等) 利用欄)

本学の学生が補助金を交付申請するに当たり、書類の内容を確認しました。	<確認印 押印欄>
------------------------------------	-----------

(裏面も記載してください)

6 補助金振込先 (※申請者本人の口座を記載してください)

金融機関名		本支店名	
預金種別	普通 ・ 当座		
(フリガナ)			
口座名義人			
口座番号			(左詰で記入してください)

7 訪問先企業 証明欄

訪問先	企業名	
	所在地	
訪問日付・目的	年 月 日 (訪問目的について、下記①～④いずれかに○) ①合同企業説明会                      ②個別企業説明会 ③採用試験 (面接含む)                ④インターンシップ	
証明欄 (※)	上記のとおり、当社 (又は当社が開催する説明会等) において、訪問したことを証明します。 証明者：部 署： _____ 氏 名： _____ 電話番号： _____ 学生に対する交通費・宿泊費支給 あり ( _____ 円) ・ なし	

※欄は、訪問先企業 (又は説明会等) の担当者から記載してもらってください。  
 訪問先企業様へお願い：学生が本書を持参した場合、記載に御協力ください。  
 事実確認のため、県から連絡させていただく場合があります。

8 誓約事項

補助金の交付申請に当たり、以下の事項について誓約します。

- (1) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律 (平成3年法律第77号) 第2条に規定する暴力団に関与していないこと。
- (2) 本事業で補助対象とする経費について、国、県、市町村その他公的支援機関等から同主旨の補助金の交付を別途受けていないこと。

\_\_\_\_\_ 年 月 日 申請者 (署名)  
 (※必ず本人が自署してください)

9 申請者の出身都道府県 (※いずれかに○) 新潟県 ・ 新潟県以外 ( \_\_\_\_\_ ) 都道府県名を記載

10 内定状況 (※いずれかに○) 県内企業内定 ・ 県外企業内定 ・ まだ内定企業なし  
 内定先企業名 ( \_\_\_\_\_ ) 本社所在地 ( \_\_\_\_\_ ) 都道府県名

11 添付書類

交通費及び宿泊費を支払ったことを証明できる書類など

(添付書類の例) ・ 切符を購入した際の領収書 (原本)、クレジットカードの明細 ・ 宿泊費を支払った際の領収書 (原本)、クレジットカードの明細 ・ 降車時に駅で無効印を押した切符 (降車時に切符を手元に残せない場合は、乗車前の切符のコピーでも可) ・ ICカード (Suica、Pasma など) の利用履歴を印刷したもの ・ その他、移動に要した費用及び移動経路が分かるもの ※別途台紙 (様式任意) に貼り付けて提出してください。
--

(注) 当補助金の利用者に対し、後ほど就職活動に関するアンケートを実施しますので、ご協力ください。