別紙

令和４年度　群馬県Ｇターンシップ参加支援事業　申請書（兼実績報告書）

令和　年　月　日

群馬県Ｇターンシップ参加支援事業による交通費補助を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 生年月日 | 西暦　　　　年  　　　月　　　日（　　　歳） |
| 現住所 |  | | | |
| 学校名等 | 学部　　　　　　学科　　　　　　学年 | | | |
| 電話番号 |  | Ｅメールアドレス | |  |

１　申請額　　　　　　　　 金　　　　　　　円 （２④から転記してください）

２　申請額の積算

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 実際にかかった交通費の額（経路は３に記入） | 円 |
| 1. 企業から交通費として支給を受けた額 | 円 |
| 1. 補助金の上限額 | 5,000円 |
| 1. 交付申請額（（①－②）と③を比較して、低い方の金額） | 円 |

３　経路等（往復分の交通費を申請する場合は、往復の経路を記入）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 備考 |
| 月　　日 |  |  |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |  |  |

４　振込先　（※申請者本人の口座を記入してください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） |

（裏面も記入してください）

５　Ｇターンシップ受入企業　証明欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受入企業 | 企業名 |  |
| 所在地 |  |
| 受入日 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | |
| 証明欄（※） | 上記のとおり、申請者が当社でインターンシップを実施したことを証明します。  証明者：部 署 等：  氏　　名：  電話番号：  学生に対する交通費支給　あり（　　　　　円）・　なし | |

※欄は、受入先企業の担当者に記入してもらってください。

　受入企業様にお願い：学生が本書を持参した場合、記入をお願いします。

　　　　　　　　　　　事実確認のため、県から連絡する場合があります。

６　誓約事項

　　本申請に当たり、次の事項について誓約します。

（１）群馬県が実施するＧターンシップへの参加を目的とした交通費について申請するものであること。

（２）本事業で支援を受ける経費について、国、県、市町村その他公的支援機関等から同様の趣旨の支援を別途受けていないこと。

（３）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。

　　　　　令和　　年　　月　　日　　申請者（署名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※必ず本人が自署してください）

７　ジョブカフェぐんま利用登録について

本申請を行うにはジョブカフェぐんま利用登録が必要です。事前に登録をお願いします。

８　添付書類

（１）申請者が学生であることを証明する書類

（２）交通費を支払ったことを証明する書類

（３）振込先を確認するための書類

|  |
| --- |
| 【添付書類は、こちら又は裏面に貼ってください】  （添付書類の例）  （１）  ・学生証のコピー  （２）  ・切符を購入した際の領収書、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  ・ＩＣカード（Suica、Pasmo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  （３）  　・預金通帳の口座番号、口座名義、金融機関名、支店名が記載されたページ又はキャッシュカードのコピー |

９　アンケートにご協力ください。

1. 本事業（補助金）について何で知りましたか。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ホームページ | □ブログ | □twitter、Instagram |
| □チラシ | □カウンセラーからの紹介 | □ジョブカフェからの紹介 |
| □その他　具体的に記入してください（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

1. 群馬県内での就職を希望していますか。

□群馬県内での就職を希望　　□県外での就職を希望　　□どちらともいえない

1. 群馬県へのU･Iターン就職に関して、困っている事を聞かせてください。（複数回答可）

|  |  |
| --- | --- |
| □群馬県まで行くための交通費が負担 | □群馬県内の企業にアプローチする方法が分からない |
| □群馬県内の企業を知らない | □群馬県内で仕事を探す方法が分からない |
| □群馬県内には希望する仕事がない  　希望する仕事（　　　　　　　　　　　） | □どのような仕事が自分に合っているか分からない |
| □その他　具体的に記入してください |  |

申請書提出先

群馬県若者就職支援センター（ジョブカフェぐんま）高崎センター

〒370-0052　高崎市旭町34-5(高崎駅西口旭町ビル3Ｆ)

TEL：027-330-4510　　FAX：027-330-4521

開館時間：9:00～18:00　　休館日：日曜／祝日／年末年始