

薩摩國雇用創造協議会
インターンシップ推進事業補助金

さつまのくに
薩摩國で
働きたい!!
を応援します

鹿児島県
阿久根市・薩摩川内市・さつま町
の企業等でインターンシップを行う際の
宿泊費を支援

お申込みはこちらの二次元コードの
入力フォームまたは裏面の申込書から



阿久根市

薩摩川内市

さつま町

全国各地から
さつまのくに
薩摩國へ

阿久根市

薩摩川内市

鹿児島県外の方大歓迎

阿久根市・薩摩川内市・さつま町以外に
お住まいの方が対象になります

一泊 最大 7,800円

上限4泊まで ※1年度内に4泊まで可能

最大 31,200円

対象者

阿久根市・薩摩川内市・さつま町

- ✓ 3市町以外に住所を有する方
- ✓ 3市町内での就業を希望する方

(上記に該当する方で)

学校教育法に規定する大学・大学院・短期大学・高等専門学校・専修学校の卒業年次に在籍していること
または、
大学等に在籍しない18歳以上の方で求職中の方

なお、インターンシップを行った企業等において、
雇用関係がないこと

対象となるインターンシップ要件

阿久根市・薩摩川内市・さつま町

3市町に事業所を有する企業等が実施する
インターンシップの参加者(詳細は裏面記載)

さつまのくに
薩摩國雇用創造協議会

〒895-8650 薩摩川内市神田町3番22号
(薩摩川内市役所 企画政策課内)

TEL:0996-23-5232 FAX:0996-23-5233

対象となるインターンシップの要件

阿久根市・薩摩川内市・さつま町

3市町内に事業所を有する企業等が実施するインターンシップであること

下記の要件をすべて満たすもの

1

実施期間が、
実働1日以上
であること

2

原則、1日当たり
2時間以上
実施されること

3

当該実施期間が、
属する年度の
3月15日までに
終了したものであること

4

就業体験の
機会の提供を
目的としたもので
あること

5

就業プログラム等を
明確に定めたもので
あること

補助金申請から交付までの一般的な流れ

1

協議会へ参加申込書の提出

2

インターンシップに参加 →
企業等から実施証明書を受取る

3

協議会へ交付申請書・実施証明書
及び関係書類を提出

6

協議会から補助金を交付する

5

協議会へ交付請求書
を提出する

4

協議会で
審査・補助金額を確定後、
協議会から交付決定通知書を交付

薩摩国インターンシップ推進事業補助金 参加申込書

申込記入日：令和 年 月 日

協議会受付日：令和 年 月 日

氏 名			生年月日	昭和・平成	年	月	日
住 所				年 齢	歳		
電 話	(固定)		(携帯)				
メールアドレス							
現在の状況 該当する番号を ○で囲んでください	1. 無 職（求職活動中）		2. 無 職（創業希望）				
	3. 在職中（他企業への転職希望）		4. 在職中（正社員転換希望）				
	5. 在職中（創業希望）		6. 自営業・個人事業主・農家（転職希望）				
	7. 学 生【大学(院)生・短大生・専門学生・その他（ ）】						
	8. その他（※具体的に記入してください）						
インターンシップ参加希望業種 または企業等名称							
参 加 希 望 期 間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日（ 日間）						
就職・転職・創業・正社員転換場所として3市町内を希望していますか （該当する番号を○で囲んでください）	1. はい			2. いいえ			

お問合せ
お申込先

薩摩国雇用創造協議会

所在地：薩摩川内市神田町3番22号
（事務局）薩摩川内市 企画政策課内

TEL:0996-23-5232
FAX:0996-23-5233

会 員

阿久根市・薩摩川内市・さつま町／阿久根商工会議所／川内商工会議所／薩摩川内市商工会／
事業協同組合薩摩川内市企業連携協議会／さつま町商工会／株式会社薩摩川内市観光物産協会