## インターンシップ参加証明書兼領収書

令和	年	月	日
14 11 11		/ 1	

(宛先) 上越市長

住	所			
氏	名			(EII)
	※記名押印	に代えて署名	することができ	ます。
生年月	日			
電話番		(	)	
学校	名			
	(住)	f)		
	(学年	三)		

次のとおり上越市内事業所のインターンシップに参加し、支援金を受領したことを証明します。

	ターンショ 事業原									
イン: 参 加	ターンシ □ 年 月	ップ	(対 (オンラ <sup>,</sup>	面)令和イン)令和	年 年 (	月月	日~令和 日~令和 日間)	年年	月月	日日
受	領	額					<u> </u>			