第２－２号様式（第５条関係）

インターンシップ等実施証明書

　　　　　　　　　　年　　月　　日

大分県知事　　　　　　殿

【インターンシップ等実施大分県内企業】

　　　　　　　　　　　　　　　 住　　　所

企　業　名

　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　 担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　 連絡先

　以下のとおり（　　　　　　　　）氏のインターンシップ等を行ったことを証明します。

インターンシップ等実施日時：　　　　年　　月　　日　　　時　　分

　　　　 ～　　　　年　　月　　日　　　時　　分

* 当社はおおいた産業人財センター登録企業です。

※枠内にチェックをいれること。

※インターンシップ等実施時点でおおいた産業人財センターの登録が済んでいない場合は、面接終了後に早急に登録を済ませることを前提に枠内にチェックを入れて申請者に提出すること。

注１）代表者とは事務所または事業所（本・支店、営業所、工場等の事業拠点を含む。）の代表者の氏名とする。

注２）本証明書は、「大分県ＵＩＪターン希望者面接支援及び大分県内企業インターンシップ等支援補助金」申請書及び実績報告書の添付書類として使用する。