様式２

令和５年　月　日

受入地域名

観光地域パッケージ型インターンシップ実施計画

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　参加企業・団体 | | | | | | |
|  | 企業・団体名 | | 職種 | | 所在地 | |
| ① |  | | 職種を選択 | |  | |
| ② |  | | 職種を選択 | |  | |
| ③ |  | | 職種を選択 | |  | |
| ④ |  | | 職種を選択 | |  | |
| ⑤ |  | | 職種を選択 | |  | |
| ⑥ |  | | 職種を選択 | |  | |
| ２　実施スケジュール（日程は時間まで記載し、宿泊場所も手配する場合は宿泊場所等も記載してください。） | | | | | | |
| 募集期間：  実施日： | | | | | | |
| 月　日 | |  | | | | |
| 月　日 | |  | | | | |
| 月　日 | |  | | | | |
| 月　日 | |  | | | | |
| 月　日 | |  | | | | |
| 月　日 | |  | | | | |
| 月　日 | |  | | | | |
| ３　参加予定人数 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ４　広報計画 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ５　経費（事業に係る総額を記載してください。） | | | | | | |
| 支出 | | | | 収入 | | |
| 内訳 | | | 経費 | 内訳 | | 経費 |
|  | | |  |  | |  |
| 合計 | | |  | 合計 | |  |
| ６　支援を希望する事項 | | | | | | |
|  | | | | | | |