

厚生労働省 令和4年度地域雇用活性化推進事業  
薩摩國雇用創造協議会 就職促進の取組

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

さつま町

薩摩川内市

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

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)

# 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