

会 員 殿

一般社団法人大阪府トラック協会  
会長 中 川 才 助

## 令和4年度 インターンシップ導入促進支援事業助成について (ご案内)

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、当協会の運営につきまして積極的なご理解とご協力を賜わり誠にありがとうございます。

さて、トラック運送業界では、若い世代を中心としたトラックドライバー不足やドライバーの高齢化を踏まえ、人材確保対策が喫緊の課題となっております。

そこで当協会では、少子高齢化に対応し、学生による職場体験(インターンシップ)の受入れを実施する会員事業者の皆さまへの助成事業を実施し、業界における人材確保対策の促進を図ることといたします。

つきましては、本助成事業のご活用を希望する事業者の皆さまは、下記要領によりご申請いただきますよう、ご案内申し上げます。

### 記

1. 募集期間 **令和4年4月1日(金)～令和4年12月2日(金)**
2. 助成金額 受け入れ人数にかかわらず、以下の通りとする。ただし、受け入れ期間は同一学生に対する受入れ期間とする。

インターンシップ受け入れ期間	3日間	9万円
〃	4日間	11万円
〃	5日間以上	13万円
3. 助成対象 (公社)全日本トラック協会の「インターンシップ導入促進支援事業助成金交付要綱」に基づき下記①～④の要件に適合すること  
①中小企業基本法(昭和38年法律第154号)第2条第1項第1号に掲げる中小企業者(資本金3億円以下又は従業員300人以下)であること。

②全ト協の開設したインターンシップ登録サイトに必要事項を登録した後、高等学校以上の教育機関からインターンシップを受入れた場合であること

③インターンシップ受入れ期間が3日以上であること

④トラック運送事業の理解を深めることを目的としたインターンシッププログラムであり、次の内容を含むものであること。

- ・点呼や日常点検等安全運行に向けた取組みの見学等
- ・乗務体験（学校側からの要請もしくは社内規定で乗務体験を含まない場合を除く）

※1事業者あたりの申請は1回に限る

4. 申請方法 下記の①～②の申請書類を「5.」の大阪府トラック協会企画室宛まで郵送にて申請を行なって下さい。

①インターンシップ導入促進支援事業実施報告書(助成金交付請求書) (様式1)

②インターンシップ受入れ実施結果報告書(様式1の2)

※様式1の2は4枚あります

5. 申請ならびにお問い合わせ先

〒536-0014 大阪市城東区鳴野西2-11-2

(一社)大阪府トラック協会 企画室 宛

電話番号 (06) 6965-4001

(様式 1) (第 7 条関係)

令和 年 月 日

一般社団法人大阪府トラック協会 会長 殿

事業者名

代表者名

法人番号

## インターンシップ導入促進支援事業実績報告書 (助成金交付請求書)

インターンシップ導入促進支援事業助成金交付要綱第 7 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり助成金を請求します。

記

### 1. 助成金交付請求額

金 \_\_\_\_\_ 円 ( \_\_\_\_\_ 日間)

2. 振込先銀行口座

銀行名	:	銀行・信用金庫
支店名	:	
預 金	:	普通預金 ・ 当座預金
口座番号	:	
口座名義	:	

### 3. 添付書類

インターンシップ受入れ実施結果報告書

(様式 1 の 2)

## インターンシップ受入れ実施結果報告書

(1) 会社の概要

項目	記入欄
名称	
所在地	
連絡先	TEL : MAIL :
ご担当者氏名	
事業内容	
資本金	円
従業員数 (パート等含む)	男性 名 女性 名
車両台数	大型 台 中型 台 小型 台
ドライバー数 ※( )は前年同時期	男性 名 ( ) 女性 名 ( )
輸送品目	
輸送形態	長距離 割 (宿泊を伴う運行) 中・近距離 割 (日帰り) 市内配送 割
インターンシップ受入実績	平成元年度 男性 名 女性 名 令和2年度 男性 名 女性 名 令和3年度 男性 名 女性 名
インターンシップからの採用実績	令和2年度入社 男性 名 女性 名 令和3年度入社 男性 名 女性 名 令和4年度入社 男性 名 女性 名
インターンシップ受入実績教育機関 ※該当に○印	高等学校 ・ 専門学校 ・ 短期大学 ・ 大学 その他 ( )

(2) 研修プログラム内容

受入れ責任者：\_\_\_\_\_

令和 年 月 日 ～ 月 日 ( 日間)

A インターンシップ受入教育機関

学校名			
人数	男性 名	女性 名	

B. 研修プログラム ※具体的にご記入ください(別紙使用可)

月 日 ( )

時間	内容	場所	指導担当者

月 日 ( )

時間	内容	場所	指導担当者

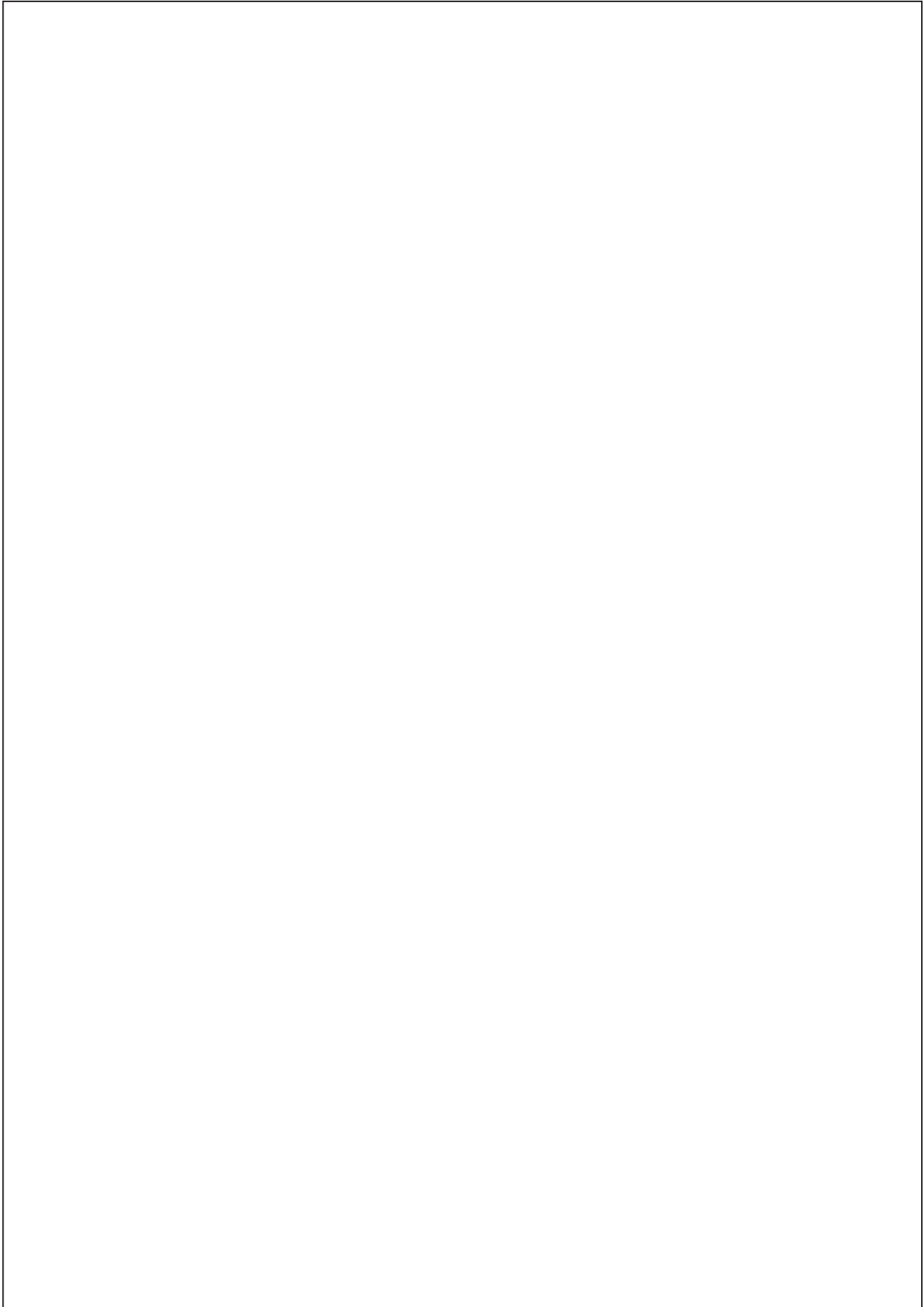
月 日 ( )

時間	内容	場所	指導担当者

※受入れ期間4日以上の場合は、本紙をコピーしてお使い下さい。

(3) 受入れ状況（写真添付（カラー））

※日にちごとに全体の流れが分かるように添付すること



(4) 高等学校等の教育機関からのインターンシップ受入依頼文書などの  
受入状況が分かる書類（写し添付）

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page. It is intended for the applicant to paste scanned copies of documents related to their internship acceptance, as indicated by the text above it.