

# 2019年度インターンシップ導入促進支援事業 実施要領

2019年3月25日  
(公社)全日本トラック協会

## 1. 事業の趣旨

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都道府県トラック協会（以下「地方ト協」という。）会員事業者（以下「事業者」という。）に助成金を交付し、もって業界における人材確保対策の促進を図る。

## 2. 助成対象者

地方ト協事業者は、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数300人以下）であるものとする。

## 3. 予算額

1,500万円

## 4. 助成対象

会員事業者が、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に次の要件に適合するものにあつては、その受入れに対して助成する。

ただし、地方ト協ごとの1事業者あたりの申請は1回に限る。

(1) インターンシップ受入れ期間が3日間以上であること。

(2) 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。

①点呼や日常点検等安全運行に向けた取組みの見学等。

②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。）

## 5. 助成額

(1) インターンシップ受入れ期間 3日間 9万円

(2) インターンシップ受入れ期間 4日間 11万円

(3) インターンシップ受入れ期間 5日間以上 13万円

※但し、上記受入れ期間は同一学生に対する受入れ期間とし、受入れ人数にかかわらず上記の助成額とする。

## 6. 事業の申請

事業者は、本助成金の交付を受けようとするときは、期日までに「インターンシップ導入促進支援事業実績報告書」を地方ト協に提出しなければならない。

## 7. 実施期間

(1) 助成対象事業実施期間 2019年4月1日～2020年2月29日

(2) 地方ト協への実績報告書到着締切日 2020年3月3日

(3) 全ト協への実績報告書到着締切日 2020年3月6日

## 8. 交付要綱

「インターンシップ導入促進支援事業助成金交付要綱」のとおり

以上

# インターンシップ導入促進支援事業助成金交付要綱

2019年3月25日制定

公益社団法人 全日本トラック協会

## (事業の趣旨)

第1条 この要綱は、全日本トラック協会（以下「全ト協」という。）が、少子高齢化に対応し、学生による職場体験（以下「インターンシップ」という。）の受入れを実施する都道府県トラック協会（以下「地方ト協」という。）会員事業者（以下「事業者」という。）に助成金を交付し、もって業界における人材確保対策の促進を図ることを目的とする。

## (助成対象者)

第2条 地方ト協事業者は、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数300人以下）であるものとする。

## (助成対象事業等)

第3条 助成金の交付対象となる事業は、地方ト協事業者が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に次の要件に適合するものにあつては、その受入れに対して助成する。ただし、地方ト協ごとの1事業者あたりの申請は1回に限る。

- (1) インターンシップ受入れ期間が3日間以上であること。
- (2) 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。
  - ① 点呼や日常点検等安全運行に向けた取組みの見学等。
  - ② 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。)

## (助成金の交付予算額)

第4条 助成金の交付予算額は、15,000,000円とする。

## (助成金額)

第5条 交付する助成金は、受入れ人数にかかわらず以下の通りとする。但し、受入れ期間は同一学生に対する受入れ期間とする。

- |                   |       |      |
|-------------------|-------|------|
| (1) インターンシップ受入れ期間 | 3日間   | 9万円  |
| (2) インターンシップ受入れ期間 | 4日間   | 11万円 |
| (3) インターンシップ受入れ期間 | 5日間以上 | 13万円 |

(協調助成)

第6条 地方ト協における協調助成の有無は、任意とする。

(助成金の交付請求)

第7条 事業者は、本助成金の交付を受けようとするときは、第10条第2項に定める期日までに「インターンシップ受入れ実施結果報告書」(様式1の2)を添付して、「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)」(様式1)を地方ト協に提出しなければならない。

- 2 地方ト協は、事業者から前項の申請書の提出があった場合には、第10条第3項に定める期日までに(様式1)及び(様式1の2)を添付して、「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)」(様式2)を全ト協に提出しなければならない。

(助成金の交付)

第8条 全ト協は、前条に基づき助成金の交付申請があったときは、速やかに審査し、第2条並びに第3条に適合すると認めるときは、地方ト協に対して助成金を交付する。

- 2 地方ト協は、全ト協から交付された助成金を事業者に交付する。
- 3 なお、第4条に定める予算額が満額に達した場合には、助成金の交付を終了する。

(助成金の返還)

第9条 全ト協は、次の各号のいずれかに該当するときは、地方ト協を通じて事業者に対し既に交付した助成金の全部もしくは一部の返還を命じることができる。

- (1)この要綱その他全ト協が定める事項に違反したとき
  - (2)虚偽その他不正な手段により助成金の交付を受けたとき
- 2 前項の規定により返還を命じられた事業者については、全ト協が行う助成事業すべてに係る申請は、原則として、当分の間、これを受付又は交付決定を行わないものとする。

(事業期間等)

第10条 助成対象事業は、平成31年4月1日～平成32年2月29日までに実施した事業とする。

- 2 事業者は第7条第1項にて定める「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)」(様式1)を平成32年3月3日までに地方ト協へ提出するものとする。
- 3 地方ト協は、第7条第2項で定める「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)」(様式2)を平成32年3月6日までに全ト協へ提出するものとする。
- 4 全ト協は、第8条第1項の助成金の交付を平成32年3月27日までに行うものとする。

(報告の義務等)

第 11 条 当該事業の実施に関し、全ト協が必要と認めた場合には地方ト協に対し報告等を求めることができる。

(その他)

第 12 条 この要綱に定めのあるもののほか、その運用に関して必要がある場合には全ト協が別にこれを定める。

(附則) (平成 28 年 3 月 31 日)

第 1 条 本要綱は、平成 28 年 4 月 1 日より適用する。

(附則) (平成 29 年 3 月 23 日)

第 1 条 本要綱は、平成 29 年 4 月 1 日より適用する。

(附則) (平成 30 年 3 月 14 日)

第 1 条 本要綱は、平成 30 年 4 月 1 日より適用する。

(附則) (平成 31 年 3 月 25 日)

第 1 条 本要綱は、平成 31 年 4 月 1 日より適用する。

(様式1) (第7条関係)

年 月 日

一般社団法人滋賀県トラック協会  
会長 田中亨様

申請者  
代表者 印  
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

①申請者→②都道府県トラック協会

(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 ( 名) 女性 名 ( 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28年度 男性 名 女性 名 平成29年度 男性 名 女性 名 平成30年度 男性 名 女性 名
インターンシップか らの採用実績	平成29年度入社 男性 名 女性 名 平成30年度入社 男性 名 女性 名 平成31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： \_\_\_\_\_

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

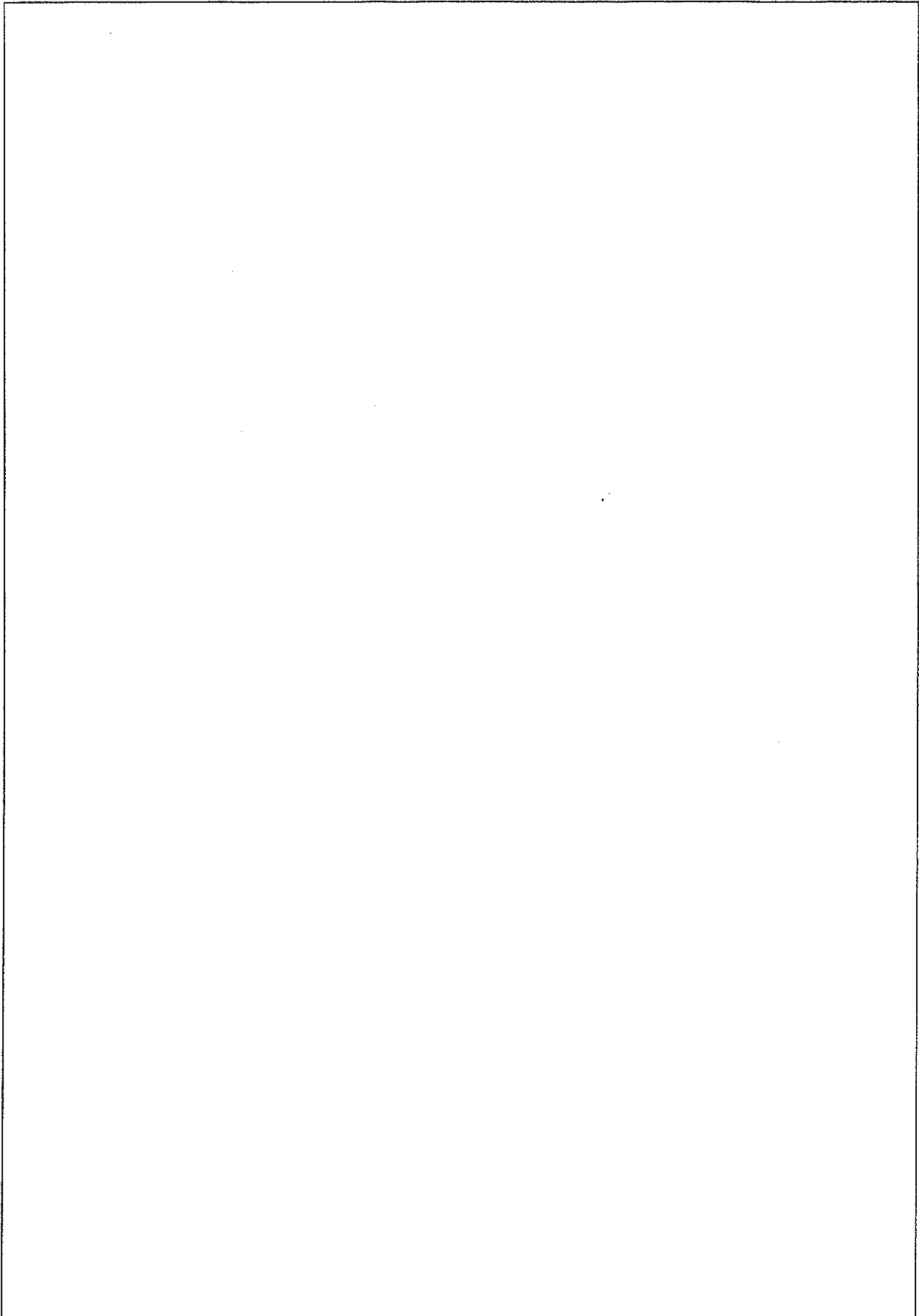
月 日 ( )

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 the majority of the page below the text. It is intended for the applicant to paste scanned copies of documents related to their internship acceptance status.