職場体験実習（インターンシップ）交通費申請書

職場体験実習（インターンシップ）期間

令和　　　年　　　　月～　令和　　年　　月　　　日

ふりがな

氏　　　名

住　　　所

【経路】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 路線名 | 利用区間 | | | 往復金額（円） |
|  | 【自宅】 | ～ |  |  |
|  |  | ～ |  |  |
|  |  | ～ |  |  |
|  |  | ～ | 【事業所】 |  |
| **合　　計** | | | |  |

※公共交通機関（バス、電車など）のみが対象となります。タクシーなどは対象となりません。

※料金は、ＩＣカード利用料金での換算となります。現金で購入されてもＩＣカード利用料金でのお支払いとなります。

※経路は、合理的な区間でお書きください。

※各事業所の最寄り駅については、裏面をご覧ください。