

様式第1号(第5条関係)

福島県知事

元号は、4月の日付を記入する場合は「平成」、5月以降の日付を記入する場合は「令和」とすること。

(元号) ● 年 ● 月 ● 日

日付は実施開始日より10日以前

※訂正は学校長印(職印)を使用すること

郵便番号 〒 ●●●● - ●●●●

所在地 ●●県●●市●●町●●番●●号

学校名 ●●県立●●●●●●学校

フリガナ ●●●● ●●●●

代表者名(役職) 校長 (氏名) ●● ●●

学校長印(職印)

担当者名 ▲▲ ▲▲

電話番号 03-1234-5678

F A X 03-1234-5678

福島県教育旅行復興事業補助金交付申請書

福島県教育旅行復興事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

1	(フリガナ) 学校名	●●ケンリツ●●●●ガッコウ ●●県立●●●●●●学校	カメラマン・看護師等は人数に含まず記入すること
2	学年または団体種別	3年生 (4 クラス)	
3	予定旅行者数(引率者含む)	124 名 (生徒 120 名 教員 4 名)	
4	利用するバスの台数(合計)	4 台	添付資料②バス経費の見積書の写しに記載される台数
5	交付申請額(予定額)	200,000 円	
6	福島県内における宿泊施設	施設名 ●●ホテル	
		電話番号 024-123-4567	
7	実施予定年月日	(元号) ● 年 ● 月 ● 日 (2 泊 3 日)	
		福島県内での宿泊数 2 泊	
8	実施する旅行区分 (該当するものに○を付けて下さい)	修学旅行・その他宿泊学習(林間学校、移動教室、オリエンテーション、スキー教室等)	
9	行程に組み入れる教育素材 (該当する番号に○を付けて下さい)	1 震災学習・ホープツーリズム	震災以降(平成23年度以降)の実施実績
		2 学校交流	
3 歴史学習・伝統工芸体験			
4 環境学習・自然体験			
5 農村・収穫体験			
6 スキー体験			
10	本補助制度以外の補助制度 申請有無(バス経費に係るものに限る)	有 ・ 無 (※有の場合は補助事業名を記載のこと。)	
		補助事業名 ●●町●●助成事業	
11	平成23年度以降の福島県での 教育旅行実施実績	有 ・ 無 [宿泊を伴ったものに限る。]	
12	担当旅行会社の情報 (旅行会社を通してなければ記載不要)	旅行会社名 ●●ツアーリスト ●●支店	
		担当者名 ◆◆ ◆◆	
		電話番号 123-456-7890	FAX 123-546-7890
		メールアドレス 123.abc @ ○○.□□.△△	

添付書類

- ① 旅程表(任意様式)
- ② バス経費の見積書の写し(バス会社又は旅行会社等が発行したもの)
※バス1台当たりの代金、台数、税表示が記載してあること
- ③ 本補助制度以外の補助制度等を受ける場合は申請書の写し