

福島県知事

日付は実施開始日より10日以前の日で申請すること

学校の情報

大学は教育旅行対象外(合宿用で申請下さい)

郵便番号 〒 ●●●● - ●●●●
所在地 ●●県●●市●●町●●番●●号
学校(団体)名 ●●県立●●●●学校
フリガナ ●●●● ●●●●
校長名(氏名) ●● ●●
責任者名 ■■ ■■
担当者名 ▲▲ ▲▲
電話番号 01-234-5678
FAX 01-234-5679
メールアドレス ●●●●.●●●●@●●●●.●●●●

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6条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

Table with 14 rows and multiple columns. Row 1: (フリガナ) ●●●●ケンリツ●●●●ガッコウ. Row 2: 学校名 ●●県立●●●●学校. Row 3: 学年 ●●学年. Row 4: 予定旅行者数(引率者含む) 123名(生徒120名 教員3名). Row 5: 利用するバスの台数(合計) 3台. Row 6: 交付申請額(予定額) 180,000円 補助対象事業費 記入しない円. Row 7: 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. Row 8: 実施予定年月日 令和●年●月●日(2泊3日) 福島県内での宿泊数 1泊(うち浜通り宿泊数0泊). Row 9: 実施する旅行区分 (該当するものに○を付けて下さい) 1 修学旅行 2 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). Row 10: 修学旅行・宿泊学習等の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 2 学校交流 3 歴史学習・伝統工芸体験・異文化体験 4 環境学習・自然体験 5 農村・収穫体験 6 スキー体験. Row 11: 本補助制度以外の補助の申請(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 猪苗代町教育旅行支援事業等. Row 12: 「3年以上の継続校」への該当(3年以上の継続校…前年度まで2年以上連続して、本事業助成金の交付を受けた学校) 該当する 該当しない. Row 13: 令和6年からの学校の統廃合の有無 有 無. Row 14: 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 123-456-7891 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(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
④ バス経費に減額(割引)がある場合のみ割引後のバス経費計算表
⑤ 補助金申請額計算表
⑥ 合同の場合のみ合同旅行人数内訳