

柳川市修学旅行誘致促進事業助成金交付申請書

令和 年 月 日

一般社団法人柳川市観光協会長 様

申請者 住所又は所在地

名 称

代表者

担当者

T E L

e-mail

⑩

柳川市修学旅行誘致促進事業助成金交付要綱に同意の上、下記の通り、助成金の交付を受けたく必要書類を添えて申請いたします。

学校名	(フリガナ)	学年
住 所	〒	
催行日	令和 年 月 日 ~ 月 日	
参加人数	児童または生徒： _____人 引 率 者： _____人 合 計： _____人	
各当する方に○	宿 泊 ・ 立ち寄り 利用施設名 (_____ / _____) 宿泊施設名 (_____)	
バス運行予定台数	_____ 台	
申請金額	_____ 円	

■ 添付書類 修学旅行 行程表 (※旅行中の全日程が分かるもの)