

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
代表者名（役職）
担当者
T E L
e—mail

印

令和 7 年度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 柳川滞在日： 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	