

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（役職名）

㊞

担当者

T E L

e-mail

令和8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 ※カメラマン除く	
	合 計： _____ 人	
利用施設	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※旅行業法登録番号要明記）