様式第１号（要綱第６条関係）

令和　　年　　月　　日

（受託者）　様

（申請者）

住　　　　所

団　 体 　名

代表者職氏名

喜多方市教育旅行等現地下見支援事業助成金交付申請書

令和　　年度教育旅行現地下見支援事業助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　下見目的 |  | |
| ２　下見実施(予定)日 | 令和　年　月　日（　）～令和　年　月　日（　） | |
| ３　参加者所属・  職氏名 | （所属） | |
| （役職）　　　　　　（氏名） | |
| （所属） | |
| （役職）　　　　　　（氏名） | |
| （所属） | |
| （氏名）　　　　　　（氏名） | |
| ４　下見実施(予定)  内容 | 【下見実施(予定)施設及び下見内容】 | |
|  | |
| 【宿泊(予定)施設名】　※市内宿泊の場合のみ | |
|  | |
| ５　助成金申請額 | 円 | |
| ６　事務担当者 | ※申請書等のお問合せご担当者をご記入ください。 | |
| （所　属） | |
| （氏　名） | |
| （連絡先）電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

※必要に応じて行程表、参加者名簿等を添付すること