様式第１号

令和　　年　　月　　日

公益社団法人島根県観光連盟　会長　様

申請者　住所

学校名

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　校長名

視察・下見支援助成金申請書

教育旅行視察・下見支援助成金交付要綱第４条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　島根県を視察または下見する目的・理由

２　島根県への来訪を検討している教育旅行の種類　　※該当に○印及び記入

①修学旅行　　②研修旅行　　③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　上記２で選択した旅行の実施状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施学年 | 　　　年生 | 実施月 | 　　　月頃 |
| 旅程 | 　　　泊　　　日 | 参加人数 | おおよそ　　　名 |
| 立ち寄り先（都道府県名） | 令和５年度 |  |
| 令和６年度 |  |

４　視察・下見の訪問日程

　　令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日

５　訪問予定者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・役職・氏名 | 備考 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

６　訪問予定先（昼食、宿泊施設を含む）　　　　　　　　　　　 　　　　　 ※該当に○印

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 | 訪問経験の有無 |
|  | 有　・　無 |
|  | 有　・　無 |
|  | 有　・　無 |
|  | 有　・　無 |
|  | 有　・　無 |
|  | 有　・　無 |
|  | 有　・　無 |
|  | 有　・　無 |
|  | 有　・　無 |
|  | 有　・　無 |

　　※枠が足りない場合は追加してください。

７　申請金額

金　　　　　　円　　※実費（消費税及び地方消費税を除いた額）の２分の１、上限１０万円

８　記入者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

９　その他、連絡事項

１０　添付資料

（１）行程がわかる資料