様式第３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・下見支援助成金変更申請書

教育旅行視察・下見支援助成金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。

記

※下記の該当する方に丸印の上、申請内容を変更する場合は該当箇所に変更後の内容を記入のこと

* 申請内容の変更　　　　　　・　申請の取り消し

１　視察・下見の訪問日程の変更

　　　　令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日

２　訪問予定者の変更

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

３　訪問予定先の変更（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 |

　　※枠が足りない場合は追加してください。

４　申請金額の変更

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

５　その他（具体的な変更内容をご記入ください）

６　添付資料　　変更後の旅行内容がわかる資料