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

様式第２号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 島観連第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　公益社団法人島根県観光連盟

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　鷦　鷯　　順　㊞

視察・下見支援助成金決定通知書

　令和　　年　　月　　日付けで申請のあった教育旅行視察・下見支援助成金について、交付要綱第５条の規定により、下記のとおり支援を決定します。

記

１　視察・下見の訪問日程

　　令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日

２　交付条件等

３　支援予定金額

　　金　　　　　円

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

様式第４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・下見支援助成金実績報告書兼精算書

　教育旅行視察・下見支援助成金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　視察・下見の訪問日程

　　令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日

２　訪問者

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

３　地元随行者

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

４　島根県に教育旅行で来訪する可能性　　※該当に○印

　　　①既に決定　　②高い　　③低い　　④どちらともいえない

５　上記４を選択した理由及び①と②を選択した場合は来訪予定年度

６　助成金額

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

７　振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（カナ） |  |

８　添付書類

（１）訪問先レポート（別紙１）

（２）精算金額報告書（別紙２）

（３）領収書の写し

９　記入者連絡先

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

様式第５号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 島観連第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　公益社団法人島根県観光連盟

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　鷦　鷯　　順　㊞

視察・下見支援助成金支払通知書

　令和　　年　　月　　日付けで実績報告のあった教育旅行視察・下見支援助成金について、交付要綱第８条の規定により、下記のとおり額を確定し支払います。

記

助成金額　　金　　　　　　　円