　　　年　　　月　　　日

　北塩原村長　　あて

学　校　名

校長名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

北塩原村教育旅行回復バス助成金

交付申請書

令和７年度北塩原村教育旅行回復バス助成金交付要綱第６条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  学校名 |  | | | 学　　年 | 年 | | 人　数  （引率者含む） | 名 |
|  | | |
| （フリガナ）担当者名 |  | | | 連絡先 | 電話番号：  ＦＡＸ：  メールアドレス： | | | |
|  | | |
| 住　　　　所 | 〒　　　－ | | | | | | | |
| 利用するバスの台数 | 台 | | | 交付申請額 | | 円 | | |
| 宿泊施設名 |  | | | 旅行区分 | | 修学旅行　・　宿泊学習等（林間学校、移動教室、スキー教室等） | | |
| 実施予定年月日 | 年　　　月　　　日　　～　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| 活動内容 | （例：五色沼散策、村内農業収穫体験、磐梯山登山、スキー教室等、利用する活動施設が北塩原村内にあり、旅程表に記載かつ内容が確認できること。）  ・  ・ | | | | | | | |
| 北塩原村での体験時間 | | 約　　　　　　分 | | | | | |
| 本助成金以外に補助（交通費）の申請有無　□なし　□あり　補助事業名（　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 担当旅行会社  の情報  （旅行会社を通してなければ記載不要） | 旅行会社名 |  | | | | | | |
| （フリガナ）担当者名 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | FAX番号 |  | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | | | |

　（注）１　太枠の中を記入してください。

　　　　２　以下の書類を添付してください。

①旅程表（任意様式）

　　　　　　②見積書の写し（バス会社または旅行会社が発行したもの）

　　　　　　　※バス1台当たりの代金、台数、税表示が記載してあること。

　　　　　　③本助成金以外に補助（交通費）を受ける場合は申請書の写し