

柳川市修学旅行誘致促進事業助成金交付申請書

令和 年 月 日

一般社団法人柳川市観光協会長 様

申請者 住所又は所在地

名 称

代表者

⑩

担当者

T E L

e-mail

令和6年度柳川市修学旅行誘致促進事業助成金交付要綱に同意の上、下記の通り、助成金の交付を受けたく必要書類を添えて申請いたします。

学校名	(フリガナ)	学年
住 所	〒	
催行日	令和 年 月 日 ~ 月 日	
	柳川滞在日： 月 日	
参加人数	児童または生徒： _____ 人	
	引 率 者： _____ 人	
	合 計： _____ 人	
利用施設	利用施設名 ( _____ / _____ )	
	宿泊施設名 ( _____ )	
バス運行予定台数	台	
申請金額	円	

■ 添付書類 修学旅行 行程表（※旅行中の全日程が分かるもの）