

令和 年 月 日

修学旅行支援事業支援金変更（中止）承認申請書

福岡県修学旅行支援事業事務局 御中

申請者 所在地
〒

会社名：

代表者職名：

代表者氏名： ⑩

※社印若しくは代表印を捺印（個人印不可）

※本人自署の場合、押印は不要

このことについて、下記により申請内容を変更（中止）したいので、修学旅行支援事業実施要領第9条に基づき、申請します。

1 支援金の内示 学校名 _____

決定年月日 令和 年 月 日

2 変更（中止）の理由（具体的に記載してください）

3 変更後の修学旅行催行日

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日

4 添付書類（当初申請の記載内容に変更がない場合は、省略することができる。）

(1) 修学旅行実施計画書(様式2)

(2) 修学旅行日程表(旅行中の全日程がわかるもの)