

令和 年 月 日

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

福岡県修学旅行支援事業申請書

福岡県修学旅行支援事業実施要領第 7 条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて支援金の交付を申請します。

申請金額 ￥ _____

- ※添付書類 (1) 修学旅行実施計画書 (様式 2)
(2) 誓約書 (様式 3)
(3) 修学旅行日程表 (旅行中の全日程がわかるもの)

担 当 者 名	
連 絡 先	TEL : FAX : メール :