

修学旅行実施計画書

申請者 所在地
〒

会社名：

代表者職名：

代表者氏名： ㊟

※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

1 催行日 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

2 学校名 _____

3 県内予定訪問地名 _____ (月 日)

※日ごとに対象となる訪問先を
全て記載して下さい。

_____ (月 日)

4 宿泊施設名 _____ (_____ 市・町・村)

※複数泊の場合は行を追加して記載してください。

5 催行日数 _____ 日・・・①

6 参加人員予定 合計 _____ 人・・・②

【合計人数内訳】

・児童または生徒 _____ 人

・引率者 _____ 人

7 延べ参加者数 _____ 人・・・①×②

8 使用バス台数 _____ 台（1日目）・ _____ 台（2日目）・ _____ 台（3日目）

9 支援対象となる日数 _____ 日

10 支援金申請金額 ¥ _____ 円（様式1の申請金額と同額）

1 1 申請している旅行商品については、具体的な感染症防止対策として、以下を遵守していることを確認した後、□にチェックをお願いします。

「旅行業における新型コロナウイルス対応ガイドライン」(日本旅行業協会、全国旅行業協会)を遵守している。

「貸切バスにおける新型コロナウイルス対応ガイドライン」(日本バス協会)を遵守している。

「宿泊施設における新型コロナウイルス対応ガイドライン」(全国旅館ホテル生活衛生同業組合連合会、日本旅館協会、全日本シティホテル連盟)を遵守している。

1 2 本支援事業は新たに本県を行程に組み入れた旅行商品を対象(本県内の行き先変更含む)とするため、昨年度の行き先を記載してください。(国外は国名、国内は都道府県名)

(国名又は都道府県名) _____

※昨年、福岡県を訪れている場合は、その行き先
