第１号様式（第５条関係）

令和●年　●月●●日

一般社団法人郡山市観光協会
会　長　　菅　野　　豊

申請者　郵便番号　123-4567
所　在　地　●●県●●市●●1-1
学　校　名　●●市立●●中学校
校　長　名　●●　●●　　印
担当者名　■■　■■
電話番号　01-234-5678
ＦＡＸ番号　01-234-5679

一般社団法人郡山市観光協会　教育旅行補助金交付申請書

次の教育旅行の実施にあたり、補助金の交付を受けたいので、一般社団法人郡山市観光協会　教育旅行補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。

学校名及び学年	（学校名）　●●市立●●中学校 （学　年）　３学年
予定旅行者数（引率者含む）	（児童・生徒数）　４５人 （引率教職員数）　５人 合計　５０人
実施予定年月日及び宿泊予定日数	令和●年　●月●●日　～　令和●年　●月●●日 （宿泊予定日数）　１泊　２日
市内宿泊予定施設	●●ホテル
教育旅行区分	修学旅行
対象経費（宿泊費見積額）	６５０，０００円 （消費税及び地方消費税を除いた額）
補助金交付申請額	（宿泊費補助）　１００，０００円 （旅行会社手数料）　１０，０００円
他の補助制度活用有無（宿泊費）	☑　あり　（　福島県教育旅行復興事業　） □　なし
旅行会社	（旅行会社名）　株式会社●●ツアーズ （代表者名）　代表取締役　●●　●● （郵便番号）　012-3456 （所在地）　●●県●●市●●1-2 （担当者名）　■■　■■ （電話番号）　01-111-1111 （ＦＡＸ番号）　01-111-1112
添付書類	・旅程表（任意様式） ・市内民間宿泊施設が作成した見積書の写し ・本補助制度以外の宿泊費に係る補助を受ける場合は、その申請書の写し
摘要	（郡山市選定以前の教育旅行計画・実施地域） ●●県●●市、▲▲県▲▲町

第３号様式（第 10 条関係）

令和●年　●月●●日

一般社団法人郡山市観光協会
会　長　　菅　野　　豊

申請者　郵便番号　123-4567
所　在　地　●●県●●市●●1-1
学　校　名　●●市立●●中学校
校　長　名　●●　●●　　印
担当者名　■■　■■
電話番号　01-234-5678
ＦＡＸ番号　01-234-5679

一般社団法人郡山市観光協会　教育旅行補助金変更（~~中止~~）申請書

令和●年●月●●日付け●郡観協第●●号で交付決定のあった次の教育旅行について、下記のとおりの変更（~~中止~~）いたしますので、一般社団法人郡山市観光協会教育旅行補助金交付要綱第 10 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　教育旅行の内容
（１）学校名　●●市立●●中学校
（２）学　　年　３学年
（３）旅行区分　修学旅行

２　変更事項　※日程や人数、宿泊施設等の変更事項を記入してください

３　変更の内容　※上記変更事項の具体的内容を記入してください
中止の場合はその理由を記入してください

第５号様式（第 11 条関係）

令和●年　●月●●日

一般社団法人郡山市観光協会
会　長　　菅　野　　豊

申請者　郵便番号　123-4567
所　在　地　●●県●●市●●1-1
学　校　名　●●市立●●中学校
校　長　名　●●　●●　　印
担当者名　■■　■■
電話番号　01-234-5678
ＦＡＸ番号　01-234-5679

一般社団法人郡山市観光協会　教育旅行補助金実績報告書

令和●年●月●●日付け●郡観協第●●号で交付決定のあった教育旅行を実施したので、一般社団法人郡山市観光協会　教育旅行補助金交付要綱第 11 条の規定により、次のとおり報告します。

学校名及び学年	（学校名）　●●市立●●中学校 （学　年）　３学年
旅行者数（引率者含む）	（児童・生徒数）　４５人 （引率教職員数）　５人 合計　５０人
実施年月日及び宿泊日数	令和●年　●月●●日　～　令和●年　●月●●日 （宿泊日数）　１泊　２日
市内宿泊施設	●●ホテル
教育旅行区分	修学旅行
対象経費（宿泊費確定額）	６５０，０００円 （消費税及び地方消費税を除いた額）
補助金交付決定額	（宿泊費補助）　（交付決定額）　１００，０００円 （確定見積額）　１００，０００円 （旅行会社手数料）　（交付決定額）　１０，０００円 （確定見積額）　１０，０００円
他の補助制度活用有無（宿泊費）	☑　あり　（　福島県教育旅行復興事業　） □　なし
添付書類	・旅程表（任意様式） ・市内民間宿泊施設からの請求書又は領収書の写し ・宿泊証明書（第７号様式） ・本補助制度以外の宿泊費に係る補助を受ける場合は、その交付決定通知の写し
摘要	

第６号様式（第 11 条関係）

令和●年　●月●●日

一般社団法人郡山市観光協会　教育旅行補助事業　宿泊証明書

学　校　名 及　び　学　年	（学校名）　●●市立●●中学校 （学　年）　３学年
実施年月日 及び宿泊日数	令和●年　●月●●日　～　令和●年　●月●●日 （宿泊日数）　１泊　２日
延べ宿泊人数 （引率者含む）	●●人泊 （児童・生徒　●●人泊、引率教職員　●●人泊）

上記のとおり、宿泊があったことを証明いたします。

宿　泊　施　設	所　在　地　郡山市●●町●●１－１ 名　　称　●●ホテル 代表者名　代表取締役　●●　●●　印 電話番号　024-900-0000

第７号様式（第 13 条関係）学校用

令和●年　●月●●日

一般社団法人郡山市観光協会
会　長　　菅　野　　豊

請求者　郵便番号　123-4567
所　在　地　●●県●●市●●1-1
学　校　名　●●市立●●中学校
校　長　名　●●　●●　　印
担当者名　■■　■■
電話番号　01-234-5678
ＦＡＸ番号　01-234-5679

一般社団法人郡山市観光協会　教育旅行補助金交付請求書

令和●年●月●●日付け●郡観協第●●号で交付決定のあった教育旅行について、一般社団法人郡山市観光協会　教育旅行補助金交付要綱第 13 条の規定により、下記のとおり請求します。

１　請求金額　　１００，０００　円

２　振込口座（申請者が直接交付を受ける場合）

金融機関名	●●	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合 （　　）	▲▲	本店 支店 出張所 （　　）						
預金種別	普通 当座 （　　）	口座番号	※	※	※	※	※	※	※	
（フリガナ）	●●シリツ●●チュウガッコウ　コウチョウ　●●　●●									
口座名義	●●市立●●中学校　校長　●●　●●									

※振込口座は学校又は学校長名義の口座とすること。
※口座番号は左詰めで記入してください。
※口座番号、口座名義人カナ等の分かる書類（通帳表紙及び１ページ目見開き）を添付してください。

３　委任先（補助金の受領を旅行会社へ委任する場合）

委任欄	年　　月　　日 委任者　学校名 校長名　　印 私は、本請求に基づく補助金の受領を下記代理人に委任します。 代理人　所在地 団体名 代表者名

第７号様式（第 13 条関係）学校用

令和●年　●月●●日

一般社団法人郡山市観光協会
会　長　　菅　野　　豊

請求者　郵便番号　123-4567
所　在　地　●●県●●市●●1-1
学　校　名　●●市立●●中学校
校　長　名　●●　●●　　印
担当者名　■■　■■
電話番号　01-234-5678
ＦＡＸ番号　01-234-5679

一般社団法人郡山市観光協会　教育旅行補助金交付請求書

令和●年●月●●日付け●郡観協第●●号で交付決定のあった教育旅行について、一般社団法人郡山市観光協会　教育旅行補助金交付要綱第 13 条の規定により、下記のとおり請求します。

１　請求金額　　１００，０００　円

２　振込口座（申請者が直接交付を受ける場合）

金融機関名		銀行 信用金庫 信用組合 協同組合 （　　）		本店 支店 出張所 （　　）	
預金種別	普通 当座 （　　）	口座番号			
（フリガナ）					
口座名義					

※振込口座は学校又は学校長名義の口座とすること。
※口座番号は左詰めで記入してください。
※口座番号、口座名義人カナ等の分かる書類（通帳表紙及び１ページ目見開き）を添付してください。

３　委任先（補助金の受領を旅行会社へ委任する場合）

委任欄	令和●年　●月●●日 委任者　学校名　●●市立●●中学校 校長名　●●　●●　　印 私は、本請求に基づく補助金の受領を下記代理人に委任します。 代理人　所在地　●●県●●市●●1-2 団体名　株式会社●●ツアーズ 代表者名　代表取締役　●●　●●

第８号様式（第 13 条関係）旅行会社用

令和●年　●月●●日

一般社団法人郡山市観光協会
会　長　　菅　野　　豊

請求者　　郵 便 番 号　012-3456
所　　在　　地　●●県●●市●●1-2
旅行会社名　株式会社●●ツアーズ
代 表 者 名　代表取締役　●●　●●　　印
担 当 者 名　■■　■■
電 話 番 号　01-111-1111
ＦＡＸ番号　01-111-1112

一般社団法人郡山市観光協会　教育旅行手数料交付請求書

令和●年●月●●日付け●郡観協第●●号で交付決定のあった教育旅行について、一般社団法人郡山市観光協会　教育旅行補助金交付要綱第 13 条の規定により、下記のとおり請求します。

１　請求金額　　１０，０００　円

２　振込口座

金融機関名	●●	銀　　行 信用金庫 信用組合 協同組合 （　　）	▲▲	本　　店 支　　店 出張所 （　　）						
預金種別	普　　通 当　　座 （　　）	口座番号	※	※	※	※	※	※	※	
（フリガナ）	カブシキガイシャ●●ツアーズ　ダイヒョウトリシマリヤク　●●●●									
口座名義	株式会社●●ツアーズ　代表取締役　●●　●●									

※振込口座は旅行会社又は代表者名義の口座とすること。
※口座番号は左詰めで記入してください。
※口座番号、口座名義人カナ等の分かる書類（通帳表紙及び１ページ目見開き）を添付してください。