**F**様式２

（貸切バス代支援第**８**条・体験学習参加費支援第8条関係）

令和　　年　　月　　日

福岡市教育旅行推進デスク　御中

メール：school.fukuoka-city@tobutoptours.co.jp

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

会　社　名：

支店名・営業所名：

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

実施計画書

１　実施日　　　令和　　 年　　月　　日（　　曜） ～ 令和　　 年　　月　　日（　　曜）

２　学校名　　　　　　　　立　　　　　　　　　　　　　　　学校（　　　　市・町・村）　　　　年生

３　宿泊施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　市・町・村）（　　月　　日）

４　体験学習プログラム名（支援対象のみ）　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　月　　日）

５　参加人員予定　（児童または生徒）　　　　　　　人　　（先生）　　　　　人

６　貸切バス代予定支援金**（支援金支給要領別表１参照）**　　　　　　円×　　　台＝　　　　　　　　円（A）

７　福岡市「修学旅行による都市圏周遊の推進」事業　支援金申請実績

1. 貸切バス代支援金制度申請実績の有無　　　　　　　　：　有　　・　　無
2. 上記①にて有の場合は前年度まで２年以上継続の有無　：　有　　・　　無

８　体験学習プログラム参加予定支援金（児童または生徒のみ。上限1名当たり500円）

上限５００円（税込）（または　　　　　円）×　　　　人　＝　　　　　　　　　円（B）

９　申請支援金額合計※　　　　　　　　　　　円　（A）＋（B） ※支援申請書（**F**様式1と同額）

**10　私は支給要領の内容を理解の上、支援金申請をいたします。□　（□内に確認の✓を入れてください）**