

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： ⑧

※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

## 支援事業支援金 変更または中止 承認申請書

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、支援金支給要領、貸切バス代支援第 10 条、体験学習参加費支援第 10 条に基づき、申請します。

( ☐ にチェック ☒ を入れて下さい )

## 記

## 1 学校名

現在の実施予定年月日 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

現在の支援予定 貸切バス代 \_\_\_\_\_ 台

体験学習参加費 \_\_\_\_\_ 人

## 2 変更内容または中止の理由（具体的に記載してください）

(日程変更の場合の新たな催行予定日) 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日

## 3 変更の場合の添付書類

(1) 新たな実施計画書 (F 様式 2)

(2) 新たな日程表 (旅行中の全日程がわかるもの)