|  |
| --- |
| 年　　月　　日  指宿大好き体験協議会  　会長　川畑　徳廣　殿  学校又は旅行会社名  　 　 担当者  　　　　　　　　　　　　　　 連絡先（電話番号）  補 助 金 活 用 依 頼 書  　令和２年度　指宿市教育旅行支援事業（指宿大好き体験）補助金を受けたいので，次のとおり補助金の活用を依頼します。  　　　学校名  　　　利用日　　　　　令和　　　年　　　月　　　日  利用人数　　　　児童・生徒　　　　　　　　名  　　　　　　　　　　　教職員　　　　　　　　　　名  割引金額（内訳）  （　　　　　　　体験）（体験料　　　　円）　1,000円×　　　人＝　　　　　円  （　　　　　　　体験）（体験料　　　　円）　1,000円×　　　人＝　　　　　円  （　　　　　　　体験）（体験料　　　　円）　1,000円×　　　人＝　　　　　円  （　　　　　　　体験）（体験料　　　　円）　1,000円×　　　人＝　　　　　円  （　　　　　　　体験）（体験料　　　　円）　1,000円×　　　人＝　　　　　円  （　　　　　　　体験）（体験料　　　　円）　1,000円×　　　人＝　　　　　円  （　　　　　　　体験）（体験料　　　　円）　1,000円×　　　人＝　　　　　円  （　　　　　　　体験）（体験料　　　　円）　1,000円×　　　人＝　　　　　円  （　　　　　　　体験）（体験料　　　　円）　1,000円×　　　人＝　　　　　円  （　　　　　　　体験）（体験料　　　　円）　1,000円×　　　人＝　　　　　円  合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |