

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3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)	<u>1,000円×</u>	<u>人=</u>	円
(	体験)	(体験料	円)	<u>1,000円×</u>	<u>人=</u>	円
(	体験)	(体験料	円)	<u>1,000円×</u>	<u>人=</u>	円
(	体験)	(体験料	円)	<u>1,000円×</u>	<u>人=</u>	円
(	体験)	(体験料	円)	<u>1,000円×</u>	<u>人=</u>	円
(	体験)	(体験料	円)	<u>1,000円×</u>	<u>人=</u>	円
(	体験)	(体験料	円)	<u>1,000円×</u>	<u>人=</u>	円
(	体験)	(体験料	円)	<u>1,000円×</u>	<u>人=</u>	円
(	体験)	(体験料	円)	<u>1,000円×</u>	<u>人=</u>	円
(	体験)	(体験料	円)	<u>1,000円×</u>	<u>人=</u>	円

合計 _____ 円