

記入例

(第1号様式)

公益財団法人佐世保観光コンベンション協会
修学旅行助成金 申請書兼要望書

修学旅行実施年の
前年度9月までの申請

令和2年 9月 30日

公益財団法人佐世保観光コンベンション協会 理事長 様

(申請者) 所在地 長崎県佐世保市●●町1234
会社名 株式会社 佐世保旅行
支店名 本店営業部
代表者名 佐世保 太郎
担当者名 九十九島 花子
TEL 0123-456-789
FAX 0123-456-789
メール sasebo@×××jp



ご担当者様のメールアドレスを
記載してください

下記のとおり修学旅行を実施いたしますので、助成金を交付くださるよう必要書類を添えて申請（要望）します。

記

カメラマン、添乗員等は
助成対象外です

佐世保市内
宿泊日のみ
記載

学校名：長崎県立九十九島高等学校
人数：生徒150名 教諭10名 合計160名
佐世保市内宿泊日：令和3年6月3日(木) ～ 6月4日(金)
宿泊ホテル：ホテル佐世保
宿泊条件：1泊 朝食 宿泊料金10,000円
要望額：1,000円×160名(延べ人数)=160,000円

I 実施決定 決定日： _____年____月____日
II 入札中 決定予定日：令和3年4月1日
III これから入札 入札締切日： _____年____月____日
決定予定日： _____年____月____日

入札中、入札予定の場合は
「入札結果報告書」を提出
してください

II、IIIについては入札結果報告書(第4号様式)が別途必要となります。

<添付書類> ①旅程表 ②学校長からの委任状

記入例

委任状

令和3年度 公益財団法人佐世保観光コンベンション協会

修学旅行助成金の申請から受領にかかる事務の一切を

株式会社佐世保旅行 本店 代表 佐世保 太郎へ委任いたします。

令和 2年 9月30日

学校名 長崎県立九十九島高等学校

学校長名 九十九島 次郎

印

記入例

(第4号様式)

入札結果報告書

令和 3年 4月 1日

公益財団法人佐世保観光コンベンション協会 理事長 様

(申請者) 所在地 長崎県佐世保市●●町1234
会社名 株式会社 佐世保旅行
支店名 本店営業部
代表者名 佐世保 太郎
担当者名 九十九島 花子
TEL 0123-456-789
FAX 0123-456-789
メール sasebo@×××jp

印

「申請書兼要望書」の
日付を記載してください

令和 2年 9 月 30 日付で申請していました下記学校の修学旅行は
(実施決定・実施取消) となりましたのでご報告します。

記

学校名 : 長崎県立九十九島高等学校
人数 : 生徒 150 名 教諭 10 名 合計 160 名
佐世保市内宿泊日 : 令和 3年 6 月 3 日(木) ~ 6 月 4 日(金)
宿泊ホテル : ホテル佐世保
宿泊条件 : 1 泊 朝 食 宿泊料金 10,000 円
要望額 : 1,000円×160名(延べ人数)= 160,000 円

記入例

(第5号様式)

公益財団法人佐世保観光コンベンション協会
修学旅行助成金 実績報告書

終了後、**10日以内**に
提出してください。

令和 3年 6月 14日

公益財団法人佐世保観光コンベンション協会 理事長 様

(申請者) 所在地 長崎県佐世保市●●町1234
会社名 株式会社 佐世保旅行
支店名 本店営業部
代表者名 佐世保 太郎
担当者名 九十九島 花子
TEL 0123-456-789
FAX 0123-456-789
メール sasebo@×××jp

印

下記のとおり修学旅行を実施しましたので報告いたします。

記

最終参加人数を
記載してください。
※添付資料の旅程表の
人数と合わせること

学校名: 長崎県立九十九島高等学校

人数: 生徒 148 名 教諭 10 名 合計 158 名

佐世保市内宿泊日: 令和 3年 6月 3日(木) ~ 6月 4日(金)

宿泊ホテル: ホテル佐世保

宿泊条件: 1泊 朝食 宿泊料金 10,000円

請求額: 1,000円 × 158名 = 158,000円

<添付資料> ①旅程表 (最終人員が確認できるもの)

②宿泊施設から発行されたクーポンまたは請求書等のコピーなど

記入例

(第7号様式)

公益財団法人佐世保観光コンベンション協会
修学旅行助成金 請求書

令和 ●年 ●月 ●日

公益財団法人佐世保観光コンベンション協会 理事長 様

(申請者) 所在地 長崎県佐世保市●●町1234
会社名 株式会社 佐世保旅行
支店名 本店営業部
代表者名 佐世保 太郎

事務局より送付された
「交付額確定通知書」の
日付を記載してください

印

令和 ●年 ●月 ●日付で交付確定通知のあった助成金を請求いたします。

記

学校名： 長崎県立九十九島高等学校

人数： 生徒 148 名 教諭 10 名 合計 158 名

1,000円 × 158 名(延べ人数) = 158,000 円

請求金額 ¥158,000 円

金融機関	●●●銀行
支店名	●●●支店
預金種別	普通
口座番号	123456789
口座名義	サセボ タロウ