様式第1号（第5条関係）

令和　　　年　　月　　日

みなべ町長　　様

所在地：

名　称：　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者職氏名：

連絡先：TEL

FAX

E-mail

教育旅行誘致促進事業補助金交付申請書

　みなべ町教育旅行誘致事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき補助金の交付を申請します。

1. 団体名
2. 団体行動種別（該当するものに○）

教育旅行　　・　　合宿

1. 宿泊について

宿泊施設名

　　宿泊者数見込　　　　　　　　　　　　　　人（添乗員は除く）

延宿泊数見込　　　　　　　　　　人泊

宿泊日　　　　　（始）令和　　　年　　　月　　　日から

（至）令和　　　年　　　月　　　日まで

1. 利用する観光施設・運動施設（町内で利用する代表施設のみ記入。）

施設名

利用日　　　（始）令和　　　年　　　月　　　日から

（至）令和　　　年　　　月　　　日まで

1. 補助金申請額（延宿泊数見込×2,000円）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　 ※添乗員を除く