様式第３号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

　公益社団法人　福井県観光連盟会長　様

申請者　所在地　〒

旅行会社名

代表者職・氏名

担当者名

電話番号

令和７年度修学旅行における体験学習料助成金　変更・中止届

令和　　年　　月　　日付け福観連第　　号で交付決定を受けた令和６年度修学旅行における体験学習料助成金について、下記のとおり変更・中止を届け出ます。

◆変更後の内容

学校名および学年：

修学旅行実施期間：令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

　福井県の宿泊施設：

交付申請額　　　：学校　　　　　　　　　円（参加予定人数　　　　人）

　　　　　　　　　旅行会社　　　　　　　円

体験施設名　　　：

　体験内容　　　　：

変更の理由　　　：

※変更後の行程表を添付すること。

◆中止

　学校名　　：

中止の理由：