様式第２号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

　公益社団法人　福井県観光連盟会長　様

旅行会社　所在地　〒

旅行会社名

代表者職・氏名

担当者名

電話番号

学校　　所在地　〒

学校名

代表者（校長）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　実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け福観連第　　号で交付決定を受けた標記の事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。

１　申請額（実績）　　　学校　　　金　　　　　　　円

（体験料単価　　　円 ※1泊あたり上限1,000円 × 生徒数　　人）

　　　　　旅行会社　金　　　　　　　円　（学校の半額）

２　修学旅行実施期間　　令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日

３　学校名および学年　　　　　　　　　学校　　年生

４　参加人数（実績数）　生徒　　　　人・引率者（学校関係者）　　　人

５　体験施設名

６　実施した体験内容

* 領収書または請求書の写し等の体験料支払証明書を添付すること。