

様式第1号（第6条関係）

阿蘇市教育旅行支援補助金交付申請書

年 月 日

阿蘇市長 様

所在地

申請者 会社名

代表者氏名

㊞

電話番号

阿蘇市教育旅行支援補助金の交付を受けたいので、下記のとおり阿蘇市教育旅行支援補助金交付要綱第6条の規定により申請します。

記

事業実施期間	年 月 日 ~		年 月 日	
予定参加者数	人	市内宿泊日数	泊	
宿泊予定施設名				
体験学習プラン名				
市内有料施設名				
昼食発注先				
借上バス台数	台			
補助金見込額 (※1と※2の併用は不可)	教育旅行助成 (※1)	宿泊費	円	
		体験学習料	円	
		有料施設入場料	円	
		昼食代	円	
	計	円		
	バス借上げ助成 (※2)		円	

添付書類：教育旅行の日程が記載された書類

【学校確認欄】

別添のとおり阿蘇市での教育旅行を予定し、本書のとおり阿蘇市教育旅行支援補助金を申請することを確認しました。

所在地：

学校名：

代表者：

㊞

様式第3号（第8条関係）

阿蘇市教育旅行支援補助金変更（中止）承認申請書

年 月 日

阿蘇市長 様

所在地

申請者 会社名
代表者氏名
電話番号

印

年 月 日付け、第 号で交付決定のあった補助事業について、下記のとおり変更（中止）したいので、阿蘇市教育旅行支援補助金交付要綱第8条の規定により申請します。

記

変更（中止）の理由	
変更の内容	〈変更前〉 〈変更後〉
添付書類	

指 令 番 号
年 月 日

様

阿蘇市長



阿蘇市教育旅行支援補助金変更（中止）承認（不承認）通知書

年 月 日付けで申請のありました阿蘇市教育旅行支援補助金の変更（中止）について、下記のとおり承認（不承認）しましたので、阿蘇市教育旅行支援補助金交付要綱第8条の規定により通知します。

記

- 1 変更内容
- 2 不承認の理由

（教示）

この決定に不服があるときは、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3箇月以内に、阿蘇市長に対して審査請求をすることができます。

様式第 5 号 (第 9 条関係)

阿蘇市教育旅行支援補助金実績報告書

年 月 日

阿蘇市長 様

所在地

申請者 会社名
代表者氏名
電話番号

印

年 月 日付け、第 号で交付決定のあった補助事業について、下記
のとおり阿蘇市教育旅行支援補助金交付要綱第 9 条の規定により報告します。

記

事業実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日
添付書類	<ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> 教育旅行の日程が記載されている書類<input checked="" type="checkbox"/> 教育旅行の参加者名簿<input checked="" type="checkbox"/> 宿泊証明書 (様式第 6 号)<input type="checkbox"/> 体験学習実施証明書 (様式第 7 号)<input type="checkbox"/> 施設利用・来場証明書 (様式第 8 号)<input type="checkbox"/> 昼食受注証明書 (様式第 9 号)<input type="checkbox"/> バス利用証明書 (様式第 10 号)<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>

宿泊証明書

年 月 日

阿蘇市長 様

下記のとおり宿泊があったことを証明します。

宿泊施設名
代表者氏名

印

記

学校名		
宿泊期日 及び 宿泊者数	期日	宿泊者数 (人)
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
延べ宿泊者数		

体験学習実施証明書

年 月 日

阿蘇市長 様

下記のとおり体験学習を実施したことを証明します。

体験学習実施事業者

会社名

代表者氏名

印

記

学校名	
-----	--

体験学習プログラム名	実施日	参加者数	料金
	年 月 日	人	円
	年 月 日	人	円
	年 月 日	人	円
	年 月 日	人	円
	年 月 日	人	円
計		人	円

様式第8号（第9条関係）

施設利用・来場証明書

年 月 日

阿蘇市長 様

下記のとおり施設の利用があったことを証明します。

施設名
代表者氏名

印

記

学校名	
-----	--

期 日	単価	利用者数	計
年 月 日	円	人	円
年 月 日	円	人	円
年 月 日	円	人	円

様式第9号（第9条関係）

昼食受注証明書

年 月 日

阿蘇市長 様

下記のとおり受注・提供したことを証明します。

会社名
代表者氏名

印

記

学校名	
-----	--

昼食	期日	単価	数量	計
食事・弁当	年 月 日	円		円
食事・弁当	年 月 日	円		円
食事・弁当	年 月 日	円		円

様式第 10 号 (第 9 条関係)

バス利用証明書

年 月 日

阿蘇市長 様

下記のとおりバスの利用があったことを証明します。

会社名
代表者氏名

印

記

学校名	
-----	--

期日及び バス台数	期 日	バス台数 (定員 25 名以上)
	年 月 日から	台
	年 月 日まで	

様式第 12 号 (第 11 条関係)

阿蘇市教育旅行支援補助金交付請求書

年 月 日

阿蘇市長 様

所在地

申請者 会社名
代表者氏名
電話番号

㊞

年 月 日付け第 号で交付確定通知のありました阿蘇市教育旅行支援補助金の交付を受けたいので、阿蘇市教育旅行支援補助金交付要綱第 11 条の規定により下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求額 金 _____ 円

2 補助金振込先

金融機関		支店	
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			