様式第１号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

一般社団法人　日光市観光協会　様

申請者　住所又は所在地

　　　 名称及び

　　　　　　　　　　 　　　　　 　 　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　　電話番号

**担当教員名**

**担当教員e-mail**

令和６年度日光市教育旅行緊急帰宅支援等事業費補助金事前協議書

日光市教育旅行緊急帰宅支援等事業費補助金交付要綱第８条の規定により事前協議書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 教育旅行実施学校名 |  |
| 教育旅行実施期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 対象事業の実施予定日  （帰宅日・滞在日） | 年　　月　　日 |
| 補助対象事業を  実施するに至った経過 | * 具合が悪くなった児童生徒が発生した場合 * 新型コロナウイルス感染症に係る検査により陽性と判明した児童生徒又は引率者の濃厚接触者に該当 * 同居の家族等が新型コロナウイルス感染症に係る検査により陽性と判明し、その濃厚接触者に該当 |
| * 市内宿泊事業者において、教育旅行で滞在中又は滞在した児童生徒の新型コロナウイルス感染症の陽性が判明 |
| 対象生徒数  又は対象部屋数 | 人  部屋 |
| **宿泊施設名** |  |
| **帰宅方法** | 自家用車（乗り合わせ　無 ・　有　　　　　台）  鉄道 ・ バス ・ その他（ 　　　　　） |
| 他保険への加入の有無  及び使用予定 | 加入状況　　　　　有　　　・　　　無 |
| 使用予定　　　　　有　　　・　　　無 |