

一般社団法人 日光市観光協会 様

申請者 住所又は所在地 **〇〇県〇〇市〇〇町〇番地**
 名称及び **〇〇市立〇〇小学校**
 代表者氏名 **校長 〇 〇 〇 〇 ※押印不要**
 電話番号 **〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇**
担当教員名 **※代表者と同じ場合は同上可**
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	〇〇市立〇〇小学校
教育旅行実施期間	令和6年〇月〇日 ~ 令和6年〇月〇日
対象事業の実施予定日 (帰宅日・滞在日)	令和6年〇月〇日 ※実際に帰宅した日をご記入ください
補助対象事業を 実施するに至った経過	<input checked="" type="checkbox"/> 具合が悪くなった児童生徒が発生した場合 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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	1 人 部屋
宿泊施設	〇〇旅館 ※宿泊予定または宿泊した施設名をご記入ください
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 ※他保険併用不可	加入状況 有 ・ 無 使用予定 有 ・ 無