

（提出先）

松山ユニバーサル・ツーリズム分科会 代表者 様

申請者所在地 愛媛県松山市二番町四丁目7番地2

名称 愛松特別支援学校

代表者職・氏名 校長 愛媛 太郎

松山ユニバーサル・ツーリズム推進事業 宿泊助成金 実績報告書

松山ユニバーサル・ツーリズム推進事業 宿泊助成金交付要領第8条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

日程		令和 ●年●月●日 ～ 令和 ●年●月●日		
松山市内での宿泊日		令和 ●年●月●日		
宿泊施設名		ホテル ●●●●●		
学校名		愛松特別支援学校		
助成金の種類	基本・加算の別		内容・条件	助成金額
	(1) 基本額	○	松山市内での宿泊	20,000 円
	(2) 加算額 (該当に○)	○	松山市内の体験プログラム加算	10,000 円
		○	新規校加算	10,000 円
交付決定額		40,000 円		
(該当がある場合は、「○」を選択してください。)		40,000 円		
助成額 (実績額)		40,000 円		
発行責任者	部署	愛松特別支援学校	役職	校長
	氏名	愛媛 太郎	連絡先	0×-12×-345×
担当者	部署	中等部	役職	教諭
	氏名	愛媛 花子	連絡先	0×-1×2-6×78

[注意]

※助成金額の算定の対象は児童または生徒に限ります。引率する教員やその他の同行者は含まれません。

※最終の修学旅行行程表、宿泊先の利用状況が確認できるもの、加算を証明する予約内容が確認できる書類などを添付のうえ、申請してください。