

(G様式1-2:小中学校用)

## グリーン・ツーリズムバス 利用申込書

平成 年 月 日

公益社団法人 兵庫みどり公社理事長 様

学 校 名 \_\_\_\_\_ 学校長名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

(注) 学校長印を押印

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ F A X \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

(注) 郵便が確実に届くよう、建物名や事務所名、所属等も記入願います

※上記以外に電話連絡や書類送付を希望される場合のみ記入

住 所 〒 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_  
電 話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ F A X \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

「グリーン・ツーリズムバス」を利用したいので、下記のとおり申し込みます。

利用年月日	平成 年 月 日 ( ) ~平成 年 月 日 ( )		
参加人数	人		
補助要件 (注) 相違ないことを確認し、チェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 兵庫県内の学校である。 <input type="checkbox"/> 宗教・政治・営利を目的とした活動を行わない。 <input type="checkbox"/> バス借り上げ料について、他の公費助成を受けていない。 <input type="checkbox"/> 視察研修・体験施設への申し込みを済ませている。		
視察研修を行う施設	施設の名称		
	所在地	市・町	
	電話番号	— —	所要時間 分
	研修等内容		
農林漁業体験を行う施設	施設の名称		
	所在地	市・町	
	電話番号	— —	所要時間 分
	体験内容		
宿泊先 (1泊2日の場合)	施設名	電話番号( — — )	
	住所		
バスの借り上げ	税抜きバス借上経費 (消費税、通行料、駐車場代、ガイド料等を除く)		助成希望金額
	1台目	円	円
	2台目	円	円
	3台目	円	円
	合計	円	円
		バス会社名(旅行会社)	担当者名
		電話番号( — — )	