（様式第１号）

記　号　第　　　　　号

平成　　年　　月　　日

茨城空港利用促進等協議会会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　（申請者）

学　 校 名

所 　在　 地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

平成29年度茨城空港学校教育活動支援事業助成金交付申請書

標記助成金の交付を受けたいので，平成29年度茨城空港学校教育活動支援事業助成金交付要綱第6条の規定により，関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ 旅行期間 | 平成　　年　　月　　日　から　平成　　年　　月　　日まで | |
| ２ 行き先 |  | |
| ３ 旅行目的 |  | |
| ４ 搭乗日時 | 往 路 | 平成　　年　　月　　日　　時　　分発　　　　　便 |
| 復 路 | 平成　　年　　月　　日　　時　　分発　　　　　便 |
| ５ 助成対象者  （児童・生徒参加予定数） | 人 | |
| ６ 助成金  申請額 | 金　　　　　　　円 | |

　※添付書類

・助成対象者名簿　　　・旅行行程表

・旅行会社発行の見積書（児童・生徒１人当たりの旅行費用の内訳が分かるもの。）

別紙（助成対象者名簿）

平成29年度茨城空港学校教育活動支援事業助成金助成対象者名簿

学校名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 氏　名 | 住　 所 | 学年 | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |

※上記と同内容の他の名簿をもって替えることができる

（様式第２号）

平成　　年　　月　　日

（ 申　請　者 ）　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 茨城空港利用促進等協議会会長

平成29年度茨城空港学校教育活動支援事業助成金交付決定通知書

　平成　　年　　月　　日付け 　号で交付申請のあった標記助成金については，平成29年度茨城空港学校教育活動支援事業助成金交付要綱第7条の規定により，下記のとおり交付することに決定したので通知します。

記

助成金の金額　　　金　　　　　　　　　円

（様式第３号）

記　号　第　　　　　号

平成　　年　　月　　日

茨城空港利用促進等協議会会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　（申請者）

学　 校 名

所 　在　 地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

平成29年度茨城空港学校教育活動支援事業助成金変更交付申請書

平成　年　月　日付けで交付決定のあった標記事業について，下記のとおり変更したいので，平成29年度茨城空港学校教育活動支援事業助成金交付要綱第8条の規定により，その承認を申請します。

記

　変更理由

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ 旅行期間 | 平成　　年　　月　　日　から　平成　　年　　月　　日まで | |
| ２ 行き先 |  | |
| ３ 旅行目的 |  | |
| ４ 搭乗日時 | 往 路 | 平成　　年　　月　　日　　時　　分発　　　　　便 |
| 復 路 | 平成　　年　　月　　日　　時　　分発　　　　　便 |
| ５ 助成対象者  （児童・生徒参加予定数） | 人 | |
| ６ 助成金  申請額 | 金　　　　　　　円 | |

　※添付書類

・助成対象者名簿　　　・旅行行程表

・旅行会社発行の見積書（児童・生徒１人当たりの旅行費用の内訳が分かるもの。）

（様式第４号）

記　号　第　　　　　号

平成　　年　　月　　日

茨城空港利用促進等協議会会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　（申請者）

学校・団体名

所　　在　 地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

平成29年度茨城空港学校教育活動支援事業助成金実績報告書

　平成　　年　　月　　日付けで交付決定のあった標記助成金について，平成29年度茨城空港学校教育活動支援事業助成金交付要綱第10条の規定により，下記のとおり実績報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ 旅行期間 | 平成　　年　　月　　日　から　平成　　年　　月　　日まで | |
| ２ 行き先 |  | |
| ３ 旅行目的 |  | |
| ４ 搭乗日時 | 往 路 | 平成　　年　　月　　日　　時　　分発　　　　　便 |
| 復 路 | 平成　　年　　月　　日　　時　　分発　　　　　便 |
| ５ 助成対象者  （児童・生徒参加数） | 人 | |
| ６ 助成金  申請額 | 金　　　　　　　円 | |

　※添付書類

・助成対象者名簿　　　・旅行行程表

・搭乗証明書

・現地活動時の写真などを添付願います。

別紙（助成対象者名簿）

平成29年度茨城空港学校教育活動支援事業助成金助成対象者名簿

学校名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 氏　名 | 住　 所 | 学年 | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |

※上記と同内容の他の名簿をもって替えることができる

（様式第５号）

記　号　第　　　　　号

平成　　年　　月　　日

茨城空港利用促進等協議会会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　（申請者）

団 体 名

所 在 地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

平成29年度茨城空港学校教育活動支援事業助成金請求書

　平成　　年　　月　　日付けで交付決定のあった標記助成金について，下記のとおり助成金を請求します。

記

助成金請求額：　金　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　支店 |
| 口座種別 | 普通・当座 |
| 口座番号 |  |
|  |  |

※助成金の振込については，各旅行参加者への振込みは行いません。