

様式第1号

令和 年 月 日

公益社団法人鳥取県観光連盟  
会長 小谷 文夫 様

(申請者) 郵便番号  
所在地  
名称  
代表者役職  
代表者氏名

令和8年度鳥取県教育旅行県内視察支援補助金申請書

令和8年度鳥取県教育旅行県内視察支援補助金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 鳥取県を視察する目的・理由

2 鳥取県への来訪を検討している教育旅行の種類 ※該当に○印及び記入  
① 修学旅行 ② 研修旅行 ③ その他 ( )

3 上記2で選択した旅行の以前の実施状況

実施学年	年生	実施月	月頃
旅程	泊 日	参加人数	おおよそ 名
実施方面 (都道府県名)	令和6年度		
	令和7年度		

4 視察の訪問日程

令和 年 月 日～令和 年 月 日

## 5 訪問予定者

所属・役職・氏名	備考

## 6 訪問予定先（昼食、宿泊施設を含む）

※該当に○印

名 称	訪問経験の有無
	有 ・ 無
	有 ・ 無
	有 ・ 無
	有 ・ 無
	有 ・ 無
	有 ・ 無
	有 ・ 無
	有 ・ 無
	有 ・ 無
	有 ・ 無

※枠が足りない場合は追加してください。

## 7 申請金額

金 円 ※実費（消費税及び地方消費税を除いた額）の2分の1、上限10万円

## 8 記入者連絡先

氏名	
電話番号	
メールアドレス	

## 9 その他、連絡事項

## 10 添付資料

(1) 行程がわかる資料