

令和 年 月 日

福岡市教育旅行推進デスク 御中

メール: school.fukuoka-city@tobutoptours.co.jp

申請者 所在地

〒

会 社 名:

支店名・営業所名:

代表者職名:

代表者氏名:

⑨

※社印若しくは代表印を捺印(個人印不可)

※本人自署の場合、押印は不要

ふくおか修学旅行パス実績報告書

1	実施日	令和	年	月	日 (曜)	~	令和	年	月	日 (曜)
2	学校名	立				学校 (市・町・村)			
3	学年	年生								
4	宿泊施設名					(月	日)		
5	参加人員実績	生徒		人	引率者		人	合計		人

【添付資料】 1. 一日乗車券購入時領収書写し(支払ったことがわかるもの)

2. 福岡市内宿泊施設利用証明書

3. 未使用のふくおか修学旅行パス・利用券

(返信用封筒をご利用ください。パスケースの返却は不要です)