P様式３（ふくおか修学旅行パス実施要領第７条関係）

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：　　　 　㊞

※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）