

下見入壕料免除申請書(修学旅行)

南城市長 殿

住 所
申請者 学校長名
電話番号
FAX 番号

印

機 関 名 (学 校 名)			
免 除 申 請 書	修学旅行本体下見 (添乗員を除く、5名迄)		
免 除 人 数	(先生 名・添乗員 名)	合計	名
下 見 年 月 日	平成 年 月 日 ()	: ~ :	迄
修学旅行予定年月日	平成 年 月 日 ()	() クラス	合計 名
	: ~ :		名
	: ~ :		名
	: ~ :		名
	: ~ :		名
	: ~ :		名
	: ~ :		名

※ 免除申請書の記入は学校長が記入して下さい。(当日持参)

※ 連絡先 糸数アブチラガマ案内センター
住 所 沖縄県南城市玉城字糸数 667-1
電 話 098-852-6608
F A X 098-852-6466

上記の免除申請について、許可します。

平成 年 月 日
糸数アブチラガマ管理者
南城市長 古謝景春