

下見入壕料免除申請書(修学旅行)

南城市長 殿

申請者 住 所
学校長名
電話番号
FAX 番号

印

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	令和 年 月 日 () : ~ : 迄
修学旅行予定年月日	令和 年 月 日 () () クラス 合計 名
	: ~ : 名
	: ~ : 名
	: ~ : 名
	: ~ : 名
	: ~ : 名

※ 当日持参するか事前に FAX で送ってください。

※ 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。

令和 年 月 日
糸数アブチラガマ管理者
南城市長 古謝 景春