

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

学 校 名			
免 除 申 請 書	修学旅行本体 下見		
免 除 人 数	先生 名・添乗員 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
	:	～ :	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 大城 憲幸

※センター記入

ガイド名	
------	--