

【申請窓口】 鹿児島県教育旅行受入対策協議会（鹿児島県観光連盟） FAX：099-225-7484

令和 年 月 日

鹿児島県教育旅行受入対策協議会 御中
（鹿児島県・鹿児島市）

（学校もしくは旅行会社の代表者）

住 所：

名 称：

代表者氏名：

修学旅行における観光・文化施設等利用料免除申込書

修学旅行を次のとおり実施しますので、観光・文化施設等利用料の免除を申し込みます。

学 校 名	市・町・村 県・私・() 立	学校所在地	都・道 府・県
修学旅行の日程	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()		
鹿児島市の滞在期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()		
利用予定の施設等 (○をしてください) ★1か月前までに要予約	かごしま水族館		鹿児島市立科学館
	平川動物公園		旧鹿児島紡績所技師館 (異人館)
	維新ふるさと館		★鹿児島ぶらりまち歩き
	★グリーンファーム (観光農業公園)		ふるさと考古歴史館
	かごしま近代文学館・メルヘン館		西郷南洲顕彰館
	鹿児島市立美術館		鹿児島県歴史・美術センター黎明館
利用予定の人数	人 (うち引率 人)	利 用 方 法 (○をしてください)	団体・班別
バス台数	台 (バス会社名：) ※黎明館利用団体で、駐車場利用の場合のみ記入		
鹿児島市内の 宿泊状況	鹿児島市宿泊施設名	宿泊日	宿泊者数 人
添付資料	行程表・その他 ()		
行先の振替 (○をしてください)	新型コロナウイルス感染症の影響で行先を振り替えた はい ・ いいえ 当初予定地 () 変更日 (月 日)		
担当者	所 属	氏 名	
	T E L	- -	携 帯 電 話 - - F A X - -

★3つの密の防止のため、入場制限等を行う場合がありますのでご了承ください。

★マスクの着用や手指消毒など、感染症防止の対応をお願いします。

★出発日の 1週間前までに事前申請が必要です。 行程表は必ず添付してください。

() 御中
申し込みいただいた上記の件につきまして
(承認 ・ 非承認) します。

