

「淡路夢舞台・環境学習バス」助成申請書

2011年 月 日

株式会社夢舞台
代表取締役社長 山田 芳之 様

団 体 名

代表者氏名

印

 団 体 所 在 地
※代表者住所可

担 当 者 氏 名

連絡先電話番号 () -

連絡先FAX番号 () -

 連絡先住所
※団体所在地と異なる
場合、記入して下さい

「淡路夢舞台・環境学習バス」助成を下記のとおり申請いたします。

実施年月日	平成 年 月 日 ()					
団体種別	自治会 ・ 高齢者グループ ・ 女性グループ ・ 青少年団体 ・ その他(
参加予定人数	人	左記の内訳	大人 :	人	シニア :	人
			高校生 :	人	小・中学生 :	人
環境学習受講希望時間	午前 (10:00~) ・ 午後 (13:00~)					
バス借上げ	※旅行代理店・バス会社		電話番号			
			担当者氏名			

- 添付書類 ①行程表 ②旅行代理店・バス会社等発行のバス借上げ料見積書 ③参加者名簿(お名前のみ)
 ※ ③参加者名簿…シルバー(65才以上)の方が居る場合はその方の生年月日を明記してください。
 温室入館時にシルバー料金(半額)でご入場いただけます。