

## 下見減免申請書(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 理 由	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

※ 減免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 南部観光総合案内センター  
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

上記の申請については、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