

体験教育旅行実績報告書

- 1 実施期間 平成〇〇年 4月 1日から 平成〇〇年 4月 6日まで
- 2 実施団体名 〇〇〇〇高校 〇〇〇部
※実施団体が学校の場合は、学校名・学年・学科を必ず記入すること
- 3 参加人員(実績) 児童又は生徒 35 人 引率者 4 人
- 4 宿泊施設名(宿泊日) 〇〇〇ホテル (4月 1日から 4月 5日まで)

(宿泊月日・宿泊人数内訳)

宿泊月日	宿泊人数	宿泊月日	宿泊人数
4月 1日 (土)	39人	月 日 ()	人
4月 2日 (日)	39人	月 日 ()	人
月 3日 (月)	39人	月 日 ()	人
月 4日 (火)	39人	月 日 ()	人
月 5日 (水)	39人	月 日 ()	人
延宿泊数(宿泊人数合計)			195 人泊

- ※ 1の期間は、学校等を出発してから戻るまでの期間をいう。
- ※ 3の引率者とは、学校関係者(養護教諭、引率保護者を含む。)で、添乗員等を含まない。
- ※ 4は、糸魚川市内で利用した宿泊施設の名称(複数の宿泊施設に宿泊した場合、それぞれの施設で報告書を作成してください。)及び宿泊日を記載する。

上記のとおり宿泊したことを認めます。

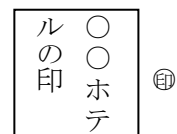
平成 29年 4月 6日

糸魚川市長 様

宿泊施設名 〇〇〇ホテル

所在地 糸魚川市〇〇〇〇-〇

代表者名 代表取締役社長 〇〇 〇〇



宿泊施設で、必ず記入・押印してもらうこと