受付に関しての注意事項

１．アドバイザー派遣事業は原則、派遣実施の45日程度前まで申請出来ますが

派遣実施日まで４５日未満の場合、下記の点でご希望にそえないことがあります。

　　　1．【方法】　学校訪問 / オンライン

　　　　　※手続所要時間の関係上、オンラインが早く進められます。

　　　2．【希望日時】　第１希望 / 第２希望

　　　3．【希望講師】

2．書類不備がある場合、正式な申請受理ができませんのでご注意ください。

※OCVBからお願いする理由としてOCVB内部で書類手続、アドバイザー選択、

委託エージェントによる行程/見積書作成及び手配で、一定の所要時間がかかるためです。

申請時のケースでは申請書類不備（学校印押印もれ、未記入、ご提出の遅延）が

　 あります。

申請の際は要綱をご確認頂き、別資料（申請書、講話内容シートの申請書類の

記入項目説明及び記入例）をご確認頂き、書類不備なく申請頂くよう、宜しくお願い致します。

OCVB事務局

**申請の流れ**

アドバイザーに派遣を打診

START

7～14営業日

実施日まで45日以上？

学校/AGT

ご担当者様様

No

Yes

アドバイザー決定通知

派遣出張・調整・手配

OCVBにご相談ください

有ARI 無

無

AGT又は学校担当者にて

追記/修正後、メールで

送付又はWEBから再申請

申請書類不備有り？

申請の正式受理

7～14営業日

沖縄修学旅行ナビWebサイトから申請

派遣14日前

7～10営業日

令和　　　年　　　月　　　日

一般財団法人沖縄観光コンベンションビューロー　宛

住　所：

学校名：

学校長：　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和4年度　教育旅行推進強化事業

学校に対する事前・事後学習支援「アドバイザー派遣等支援」

アドバイザー派遣申請書

令和4年度　教育旅行推進強化事業　学校に対する事前・事後学習支援「アドバイザー派遣等支援」におけるアドバイザー派遣要綱に基づき、次のとおり申請します。

|  |
| --- |
| 【区分】**※該当する方に☑**　　　　　　　　　 【方法】**※該当する方に☑** |
| [ ]  事前学習 ／ [ ] 事後学習 ／[ ]  その他  |  | [ ]  学校訪問　／[ ]  オンライン　 |
| 【希望日時】 |
| 第1希望 | 令和　　　年　　月　　日（　　）　時　　分～　　時　　分 |
| 第2希望 | 令和　　　年　　月　　日（　　）　時　　分～　　時　　分 |
| 第3希望 | 令和　　　年　　月　　日（　　）　時　　分～　　時　　分 |
| 希望分野 | 沖縄全般（　　）／平和（　　）／歴史･文化（　　）／自然環境（　　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 【希望講師】※講師の希望があればご記入ください。(ただし、講師の都合によってはお受けできない場合もございます。)

|  |
| --- |
|  |

 |
| 【学校情報】 |
| 修学旅行担当者名 |  | 電話番号 |  |
| 担当者E-Mail |  |
| 【手配旅行会社】（本申請および派遣に旅行社担当者様も携わる場合、下記をご記入ください。） |
| 会社名 |  | 支店名 |  |
| 担当者E-Mail |  | 電話番号 |  |
| 担当者名 |  |

【コロナ禍における派遣について】

(1) 感染リスクを含むあらゆるリスク回避、損失等においては申請者が責任をもって対応します。

(2) アドバイザーの急な体調不良などで講話を延期または中止せざるを得ない状況を理解します。

(3) 万が一、アドバイザー派遣等支援事業での新型コロナウイルス感染が確認された場合、速やかに

濃厚接触者の有無等についてOCVBへ報告し、必要な情報提供をします。

以上を理解のうえ、アドバイザー派遣等支援事業を利用することに同意　（　する　・　しない　）

※上記ご確認のうえ、〇をご記入ください。

令和　4　年　10　月　28　日

**記入例**

一般財団法人沖縄観光コンベンションビューロー　宛

住　所：東京都ＸＸＸ市ＸＸ町ＸＸ番地-1

**記入項目：必須**

学校名：東京都立ＸＸＸ高等学校

**記入項目：任意**必須

学校長：ＸＸＸ　ＸＸＸＸ　　　　　　印

押印

必須です。

令和4年度　教育旅行推進強化事業

学校に対する事前・事後学習支援「アドバイザー派遣等支援」

アドバイザー派遣申請書

令和4年度　教育旅行推進強化事業　学校に対する事前・事後学習支援「アドバイザー派遣等支援」におけるアドバイザー派遣要綱に基づき、次のとおり申請します。

|  |
| --- |
| 【区分】**※該当する方に☑**　　　　　　　　　 【方法】**※該当する方に☑** |
| [x]  事前学習 ／ [ ] 事後学習 ／[ ]  その他  |  | [x]  学校訪問　／[ ]  オンライン　 |
| 【希望日時】 |
| 第1希望 | 令和　 4　年 10 月 28 日（ 金 ）13　時 00分～14時 30 分 |
| 第2希望 | 令和　 4　年 11 月 7 日（ 月 ）10　時 30分～12時 00 分 |
| 第3希望 | 令和　　　年　　月　　日（　　）　 時 　分～　 時　　分 |
| 希望分野 | 沖縄全般（ 〇 ）／平和（　〇　）／歴史･文化（　　）／自然環境（　　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 【希望講師】※講師の希望があればご記入ください。(ただし、講師の都合によってはお受けできない場合もございます。)

|  |
| --- |
|  |

 |
| アドバイザーの日程、都合によってはご希望に添えない場合があります。【学校情報】 |
| 修学旅行担当者名 | ＸＸＸＸ　ＸＸＸＸ | 電話番号 | XX-XXXX-XXXX |
| 担当者E-Mail | XXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 【手配旅行会社】（本申請および派遣に旅行社担当者様も携わる場合、下記をご記入ください。）学校の代表番号を記入 |
| 会社名 | ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ | 支店名 | ＸＸＸＸＸＸＸＸ |
| 担当者E-Mail | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | 電話番号 | XX-XXXX-XXXX |
| 担当者名 | ＸＸＸＸＸ　ＸＸＸＸ |

【コロナ禍における派遣について】

(1) 感染リスクを含むあらゆるリスク回避、損失等においては申請者が責任をもって対応します。

(2) アドバイザーの急な体調不良などで講話を延期または中止せざるを得ない状況を理解します。

(3) 万が一、アドバイザー派遣等支援事業での新型コロナウイルス感染が確認された場合、速やかに

濃厚接触者の有無等についてOCVBへ報告し、必要な情報提供をします。

以上を理解のうえ、アドバイザー派遣等支援事業を利用することに同意　（　する　・　しない　）

※上記ご確認のうえ、〇をご記入ください。