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7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7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／☐交通費負担訪問 | | |
| 【情報提供】※**必須** | | | | | |
| 「実施後のアンケートに期限内（実施後14日以内）で協力することができる。」 | | | | | |
| 【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 |  | | | | |

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。