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。