一　般　分　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式１）

|  |
| --- |
| 「エコツーリズムバス」利用申込書 ２０　　年　　月　　日　　公益財団法人ひょうご環境創造協会理事長　様利用団体名代表者氏名　　　　　　　　　　　　「エコツーリズムバス」を利用したいので、下記のとおり利用を申し込みます。記１　利用コース（該当するものに○）　　日帰りコース　　宿泊コース２　利用年月日　　　２０　　年　　月　　日（　）～２０　　年　　月　　日（　）３　参加予定人数　　　　　　　　　名（うち小学生以下(小学生を含む)　　　　名）４　環境学習施設等の名称　　①　　　　　　　　　　　　　　　　　　　②　　　　　　　　　　　　　　　　　　③　　　　　　　　　　　　　　　　　　　５　出発地、宿泊地等（詳細は、別添行程表（様式１－２）のとおり）　　出発地　　　　　　　　　　　　　　　　　解散地　　　　　　　　　　　　　　　　宿泊地　　　　　　　　　　　　　　６　バス会社・旅行会社等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　７　バス代(消費税抜き)　　　　　　　　　　　　　　　円※バス代のみ（ガイド料､通行料･駐車料やその他の旅行費用は除く） |

［申込団体等の概要］

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体等名称 |  | 設立年月日 | 　　　　 |
| 団体等の目的・趣旨(地域での活動内容等) |  |
| 代表者氏名団体等所在地℡ | 氏名　　　　　　　　　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　(　　　)　　　　　　　 |
| 構成員数 |  |
| 担当者氏名・連絡先・郵便物送付先※問い合わせに答えられる方※郵便物が届くように記載のこと。ビル・事務所等の場合はビル名、事務所名も記載のこと。 | 氏名　　　　　　　　　　　　（ふりがな　　　　　　　　　　　　）　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　 (　　　)　　　　　　FAX　　　 (　　　)　　　　　E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |

（添付資料）資料の添付について自ら確認の上、□欄にチェックをお願いします。

□　「エコツーリズムバス」行程表(様式１－２)

□ 　バス経費見積書・行程表(様式自由・バス会社等が作成。**コピー可**)

　　□　「エコツーリズムバス」実施計画書兼報告書(様式２)

（確認事項）次の項目について相違ない場合は、□欄にチェックをお願いします。

□　宗教、政治、営利を目的とした活動ではない。

□　バス等車両借り上げ料について、他の公費助成を受けていない。

□　見学施設への申込みを済ませている。（又は）□　指導員の確保ができている。（無人の施設の場合）

一　般　分　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式１－２）

「エコツーリズムバス」行程表

２０　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 実　施　日 | 　２０　　年　　月　　日（　　）～　２０　　年　　月　　日（　　） |
| 団体等名称 |  |  |
| バス会社・旅行会社等名 | 社名　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　(　　　)　　　　　　　　FAX　　　　(　　　)　　　　　 |
| 【「エコツーリズムバス」行程表】　　年 月 日（　　：　　）出発　　出 発 地　　　　　　　　　　　　　　　　　↓　　年 月 日（　　：　　）到着　　施設等の名称①　　　　　　　　　　　　　　↓　　　　 （所在地　　　　　　市・町 ）　　年 月 日（　　：　　）出発↓　　年 月 日（　　：　　）到着　　施設等の名称②　　　　　　　　　　　　　　↓　　　　　　　　　　（所在地　　　　　　市・町 ）　　年 月 日（　　：　　）出発↓　　年 月 日（　　：　　）到着　　施設等の名称③　　　　　　　　　　　　　　↓　　　　　　　　　　（所在地　　　　　　市・町 ）　　年 月 日（　　：　　）出発　　　　　　↓　　年 月 日（　　：　　）到着　　解 散 地　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 指導員等(指導員がいない施設を利用する場合) | 氏名　　　　　　　　　　　　　（どの施設等で、何を指導していただくか記載下さい）住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　(　　　)　　　　　　　　　　　所属団体・資格等　　　　　　　　　　　　　　　指導分野　　　　　　　　　　学習施設等・指導内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　(　　　)　　　　　　　　　　　所属団体・資格等　　　　　　　　　　　　　　　指導分野　　　　　　　　　　学習施設等・指導内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ※「宿泊コース」の場合　宿泊施設名　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　(　　　)　　　　　　※　２日間とも環境学習を行う場合以外は、日帰りコースとなります。 |

（注）記載して頂いた個人情報は、「エコツーリズムバス」運行支援に係る連絡時のみ使用します。