

「しごとツーリズムバス」事業計画書

団体名 〇〇子ども会

担当者名 兵庫 次郎

〒 650-0001

住 所 神戸市中央区〇〇通△

T E L (090) 123-4567

※平日の昼間に連絡可能な電話番号(勤務先、携帯等)

F A X (078) 123-1234

電子メール abc12345@def.ghijk

記

訪問施設番号には、「訪問施設例リスト」の「施設コード」をご記入ください。
※リストにない施設に訪問される場合は、その施設が対象になるか兵庫県にご相談の上、「99999」とご記入ください。

実施日	令和4年4月1日(金)					
参加人数	50 人	左記の内訳	小中学生	35	その他	15
団体種別	※該当するものに〇印をしてください。 子ども会 <input checked="" type="radio"/> ・ その他 ()					
訪問施設名	施設訪問番号		訪問施設名称			
	20402		キッサニア甲子園			
学習時間	6時間 30分					
学習内容	各種職業体験を行い、ものづくりや仕事への理解を深める。					
バスの借上げ	100,000円 × 2台 = 200,000円 円 × 円 (消費税、通行料、駐車料、ガイド料を除く) ※借上げ料を支払う会社が発行した見積書を基に記載してください					
バス借上げ料に係る収支予算書 ※収入と支出の合計は一致させてください。	区 分		予 算 額		摘 要	
	収 入	県補助金	50,000円			
		自己資金	150,000円			
		合 計	200,000円			
支 出	バス借上げ料	200,000円		消費税、通行料、駐車料、ガイド料を除く		

消費税、通行料、駐車料、諸経費、バスガイド料を除いて記入してください。

※下記の項目に相違ないことを確認し、□欄にチェックしてください。

- 兵庫県内の団体である。
- 宗教、政治、営利を目的とする活動を行わない。
- 公共団体や公社等県行政と密接な関係のある団体ではない。
- 学校での利用ではない。
- 今回のバスの借上げ料について、「しごとツーリズムバス」以外、他の公費の助成を受けていない。
(受ける予定はない)
- 今年度 (年度) の利用は初めてである。

※ 助成要件以外も含め、旅行の全日程を記載してください。

(バス会社等発行の行程表の添付でも可)

見学コース行程表	
〈日付〉 (4 / 1)	出発地 : <u>〇〇公民館</u>
(4 / 1)	施設等の名称 : <u>キッザニア甲子園</u>
(/)	施設等の名称 : _____
(/)	施設等の名称 : _____
(/)	施設等の名称 : _____
(4 / 1)	解散地 : <u>〇〇公民館</u>