

公益財団法人静岡県文化財団理事長 様

申請者 所在地

学校名

学校長名

電 話

印

公益財団法人静岡県文化財団中高生支援 鑑賞プラン・交通費支援要綱第4条の規定により申請をします

鑑賞公演名	
利用人数（生徒+引率教員）	名

1 来館方法

交通手段	旅行経路	実費	人数	計（実費×人数）
電車		円	名	円
バス（公共交通機関）		円	名	円
貸切バス			1 式	円
計				円

●記入方法

- ・利用する交通手段に○を入れてください。（徒歩、自転車、自動車については、支援の対象になりません。）
- ・旅行経路は学校から公演場所までを記入してください。
- ・電車、バスの場合には、実費に1人あたりの往復にかかる経費を記入してください。

●注意事項

- ※学校から公演場所までの距離が2km未満は支援の対象外となります。
- ※定期利用区間は除外されます。
- ※新幹線は片道50km以上、特急は片道70km以上、座席は自由席の場合のみ支援の対象とします。
- ※8名以上でJR利用の場合は原則として団体割引乗車券（学生団体）の料金を支援の対象とします。
- ※貸切バス利用の場合は2社以上の見積りの中で低い方を採用するものとします。
- ※貸切バスで公演場所の駐車場を利用した場合、駐車料金についても、支援の対象とします。

2 交通費支援金振込口座

金融機関名		銀行・信用組合・労働金庫・農協 信用金庫・漁協・()	
支店名		支店・本店・出張所	
フリガナ		口座種類	口座番号
口座名義人		普通・当座	

※学校長の指定する口座とします。

※以下財団記入

利用者数(実績)		担当者確認印
算出判定		
支援金額		