

令和 年度 修学旅行費受領等証明書

対象児童生徒氏名

学校名・学年

実施年月日	年 月 日 ~ 年 月 日	
行先		
費目	内容	1人当たり経費(単位)円
交通費	有料道路・駐車代等含む	円
宿泊費	昼食・弁当代含む	円
見学料	しおり、入場料、ガイド料含む	円
その他の経費 (児童生徒が均一に負担するものに限る)	記念写真代(スナップ写真除く)	円
	医薬品代	円
	しおり代(見学用のものは含めない)	円
	旅行傷害保険料	円
	添乗員経費	円
	通信費	円
	旅行取扱料	円
	その他の経費の計	円
上記以外で児童生徒が均一に負担する経費 (内訳を記入すること)		円
合計		円

志摩市長 宛

上記のとおりであることを証明します。

年 月 日

(学校) 住所
 電話番号
 学校名
 代表者