年　　　月　　　日

**「学遊パスポート」　利用申請書**

（一財）神戸観光局　神戸教育旅行ワンストップ窓口　宛

TEL：078-230-1130（平日9:00-17:00）　FAX：078-230-0808

E-mail：kobe\_kyoiku@kcva.or.jp

①学校・旅行会社記入欄

学　校　名：

日　　　程：　　年　　月　　日（　 ）～　　年　　月　　日（　 ）

人　　　数：　　　　　　クラス　　　　　　　　人

宿　泊　先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　。

担 当 者 名：

TEL:　　　　　　　　　FAX:

②旅行会社記入欄（旅行会社は①②ともにご記入ください）

社名・支社名：

担 当 者 名：

TEL:　　　　　　　　　FAX:

ご記入ありがとうございました。