

日光市教育旅行緊急帰宅支援等事業について

4月1日より、下記内容の申請を日光市観光協会にて受け付けます。

1. 教育旅行中に、急な発熱など特別な事情により緊急帰宅する場合の支援するため、帰宅に要する費用を補助します。

2. 市内宿泊施設に滞在中又は滞在した児童生徒が急な発熱など特別な事情により緊急帰宅する場合、宿泊事業者が行う施設の消毒等に係る経費の一部を補助します。

【対象となる団体】

1. 日光市内で教育旅行を実施する日光市外の小中学校
2. 日光市外の小中学校の教育旅行を受け入れた日光市内の宿泊事業者

【補助の対象】

1. 対象児童生徒が通学する学校

2. 日光市内の宿泊事業者

【補助金額】

1. 公共交通機関等の交通費（上限 10,000 円×対象児童生徒数（上限額 40 万円））

自家用車で送迎の場合（37 円×片道の移動距離×2）

対象区間：宿泊施設から学校までの交通費（移動距離）

2. 10,000 円×消毒作業を実施した部屋数（上限額 10 万円）

【対象期間】

毎年 4 月 1 日～翌年 3 月 31 日まで

【申請方法】

1. 緊急帰宅事案が発生した際、緊急帰宅前に事前協議書（様式 1）をメールまたは Google フォームにて提出をお願いします。

※様式 1 は発生時に提出ください。事前の送付は不要です。

教育旅行終了後、事務局より様式1の内容確認のため、担当者へご連絡します。

<https://forms.gle/bNYgva1toSBfAp87A> (様式1入力 Google フォーム)

その後、必要書類(様式2、様式3、その他必要書類)をメールまたは郵送にて提出をお願いします。

2. 作業開始前で事前協議書(様式1)を観光協会へ提出する。

作業終了後に確認必要書類(様式2、様式3、その他必要書類)を提出する。

郵送先

- ・メールの場合

kitaku@nikko-kankou.org へメールでお送りください。

- ・郵送の場合

〒321-1261 日光市今市 717-1 日光市観光協会事務局 宛

一般社団法人 日光市観光協会 様

申請者 住所又は所在地
 名称及び
 代表者氏名
 電話番号
 担当教員名
 担当教員 e-mail

令和7年度日光市教育旅行緊急帰宅支援等事業費補助金事前協議書

日光市教育旅行緊急帰宅支援等事業費補助金交付要綱第8条の規定により事前協議書を提出します。

教育旅行実施学校名	
教育旅行実施期間	年 月 日 ～ 年 月 日
対象事業の実施予定日 (帰宅日・滞在日)	年 月 日
補助対象事業を 実施するに至った経過	☐ 具合が悪くなった児童生徒が発生した場合 ☐ 新型コロナウイルス感染症に係る検査により陽性と判明した児童生徒又は引率者の濃厚接触者に該当 ☐ 同居の家族等が新型コロナウイルス感染症に係る検査により陽性と判明し、その濃厚接触者に該当 ☐ 市内宿泊事業者において、教育旅行で滞在中又は滞在した児童生徒の新型コロナウイルス感染症の陽性が判明
対象生徒数 又は対象部屋数	人 部屋
宿泊施設名	
帰宅方法	自家用車（乗り合わせ 無 ・ 有 台） 鉄道 ・ バス ・ その他（ ）
他保険への加入の有無 及び使用予定	加入状況 有 ・ 無 使用予定 有 ・ 無

様式第1号（第8条関係）

令和 7年 〇月 〇日

一般社団法人 日光市観光協会 様

申請者 住所又は所在地 〇〇県〇〇市〇〇町〇番地
 名称及び 〇〇市立〇〇小学校
 代表者氏名 校長 〇 〇 〇 〇 ※押印不要
 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
 担当教員名 ※代表者と同じ場合は同上可
 担当教員 e-mail

令和7年度日光市教育旅行緊急帰宅支援等事業費補助金事前協議書

日光市教育旅行緊急帰宅支援等事業費補助金交付要綱第8条の規定により事前協議書を提出します。

教育旅行実施学校名	〇〇市立〇〇小学校
教育旅行実施期間	令和7年〇月〇日 ~ 令和7年〇月〇日
対象事業の実施予定日 (帰宅日・滞在日)	令和7年〇月〇日 ※実際に帰宅した日をご記入ください
補助対象事業を 実施するに至った経過	☒ 具合が悪くなった児童生徒が発生した場合 ☐ 新型コロナウイルス感染症に係る検査により陽性と判明した児童生徒又は引率者の濃厚接触者に該当 ☐ 同居の家族等が新型コロナウイルス感染症に係る検査により陽性と判明し、その濃厚接触者に該当 ☐ 市内宿泊事業者において、教育旅行で滞在中又は滞在した児童生徒の新型コロナウイルス感染症の陽性が判明
対象生徒数 又は対象部屋数	1 人 部屋
宿泊施設	〇〇旅館 ※宿泊予定または宿泊した施設名をご記入ください
帰宅方法	☒ 自家用車 (乗り合わせ ☐ 無 ・ 有 台) 鉄道 ・ バス ・ その他 ()
他保険への加入の有無 及び使用予定 ※他保険併用不可	加入状況 有 ・ ☐ 無 使用予定 有 ・ ☐ 無

年 月 日

一般社団法人 日光市観光協会 様

申請者 住所又は所在地
名称及び
代表者氏名
電話番号

印

令和7年度日光市教育旅行緊急帰宅支援等事業費補助金交付申請書兼請求書

日光市教育旅行緊急帰宅支援等事業費補助金を交付されるよう、日光市教育旅行緊急帰宅支援等事業費補助金交付要綱第9条の規定により関係書類を添えて申請を兼ねて請求します。

1 申請額

金額	円
----	---

2 振込先 ※学校所有の口座をご記入ください

金融機関名		支店名	
預金種別	普通・当座	口座番号 (右づめ)	
ゆうちょ銀行	店番	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

3 添付書類

- (1) 教育旅行の日程表
- (2) 補助対象事業に要した経費の内訳書（様式第3号）
- (3) 補助対象事業に要した経費の支払額が分かる書類（領収書等）※市内宿泊事業者は不要
- (4) 通帳表紙の裏の見開きの写し
(カタカナで名義・口座番号が記載されている部分)
- (5) その他会長が必要と認める書類

4 提出期限

様式第1号の申請完了日から原則として1ヵ月

様式第2号（第9条関係）

令和 7年 〇月 〇日

一般社団法人 日光市観光協会 様

申請者 住所又は所在地 〇〇県〇〇市〇〇町〇番地
名称及び 〇〇市立〇〇小学校
代表者氏名 校長 〇 〇 〇 〇
電話番号

印

令和7年度日光市教育旅行緊急帰宅支援等事業費補助金交付申請書兼請求書

日光市教育旅行緊急帰宅支援等事業費補助金を交付されるよう、日光市教育旅行緊急帰宅支援等事業費補助金交付要綱第9条の規定により関係書類を添えて申請を兼ねて請求します。

1 申請額

金額	10,000円
----	---------

2 振込先 ※学校所有の口座をご記入ください

金融機関名	〇〇銀行				支店名	〇〇支店						
預金種別	普通・当座				口座番号 (右づめ)	1	2	3	4	5	6	7
ゆうちょ銀行	店番				口座番号							
フリガナ	〇〇シヨウガッコウ コウチョウ 〇〇〇〇〇〇〇											
口座名義人	〇〇小学校 校長〇〇〇〇											

3 添付書類

- 教育旅行の日程表 ※教育旅行のしおりなど
- 補助対象事業に要した経費の内訳書（様式第3号）
- 補助対象事業に要した経費の支払額が分かる書類（領収書等）※市内宿泊事業者は不要
※自家用車を利用の場合は、帰宅経路や距離が確認できる地図の写しなど
※鉄道、タクシー等の公共交通機関を利用の場合は領収書など
- 通帳表紙の裏の見開きの写し
(カタカナで名義・口座番号が記載されている部分)
- その他会長が必要と認める書類

4 提出期限

様式第1号の申請完了日から原則として1ヶ月

様式第3号（第9条関係）

令和7年度日光市教育旅行緊急帰宅支援等事業費補助金申請に係る補助対象事業に要した経費の内訳書

1 帰宅支援事業（学校の場合）※児童・生徒帰宅の場合（1）から（3）まで記入

（1）経路

出発地 (宿泊施設)	名称
	住所
経路	宿泊施設 _____ ~ 学校 _____ ※実際に通った宿泊施設から学校までの経路をご記入ください
帰着地 (学校)	名称
	住所

（2）実際に要した経費

移動手段	実際に要した経費	備考
①鉄道	円	
②航空機	円	
③貸切バス	円	
④タクシー	円	
⑤自家用車 レンタカー	片道 () km × 37円 × 2 = 円	保護者等による 送迎の往復分
①～⑤の合計額	円 (ア)	

（3）補助限度額

補助対象事業の生徒数 による限度額	() 人 × 10,000円 = 円 (イ)
1校当たりの限度額	400,000円 (ウ)

注 補助金交付申請書（様式第2号）の交付申請額には、ア、イ、ウのいずれか少ない額を記入

2 宿泊事業者支援事業（市内宿泊事業者の場合）

陽性が判明した児童生徒数	人
陽性者が滞在した部屋数	部屋
補助申請額	円 (上限100,000円) (10,000円 × 部屋 = 円)

※ 申請者が学校の場合は1、市内宿泊事業者の場合は2に記載

様式第3号（第9条関係）

令和7年度日光市教育旅行緊急帰宅支援等事業費補助金申請に係る補助対象事業に要した経費の内訳書

1 帰宅支援事業（学校の場合）※児童・生徒帰宅の場合は(1)から(3)記入

(1) 経路

出発地 (宿泊施設)	名称 ○○旅館
	住所 日光市○○町○○番地
経路	宿泊施設 ○○旅館 ～日光宇都宮道路日光 IC～宇都宮 IC～東北自動車道○○IC～首都高速道路○○IC～国道○○号～ …… ～ 学校 ※実際に通った宿泊施設から学校までの経路をご記入ください
帰着地 (学校)	名称 ○○市立○○小学校
	住所 ○○県○○市○○町○番地

(2) 実際に要した経費

移動手段	実際に要した経費	備考
①鉄道	円	
②航空機	円	
③貸切バス	円	
④タクシー	円	
⑤自家用車 レンタカー	片道 (180) km×37円×2 = 13,320 円	保護者等による 送迎の往復分
①～⑤の合計額	13,320円 (ア)	

(3) 補助限度額

補助対象事業の生徒数 による限度額	(1) 人×10,000円= 10,000 円 (イ)
1校当たりの限度額	400,000円 (ウ)

注 補助金交付申請書（様式第2号）の交付申請額には、ア、イ、ウのいずれか少ない額を記入

2 宿泊事業者支援事業（市内宿泊事業者の場合）

陽性が判明した児童生徒数	人
陽性者が滞在した部屋数	部屋
補助申請額	円（上限100,000円） (10,000円× 部屋＝ 円)

※ 申請者が学校の場合は1、市内宿泊事業者の場合は2に記載