

修学旅行業者選定参加申込書

令和9年度 2年次修学旅行業者の選定に応募します。

令和8年 月 日

県立西新発田高等学校長 様

(提案者) 企業名

代表者

印

郵便番号

所在地

電話番号

F A X 番号

担当者

(注) 申込書の提出期間は令和8年5月18日(月)～5月22日(金)の午前9時～午後16時(土日は除く)です。県立西新発田高等学校に直接お持ちください。