

「職場体験実習」依頼書

ものづくりマイスターの働く事業所での職場体験実習

平成 年 月 日

長崎県職業能力開発協会長 様
(長崎県地域技能振興コーナー)

学校名 _____

学校長 _____ 印

〒

住 所 _____

TEL _____

FAX _____

本校の教育課程に基づき、下記のとおり職場体験実習の計画内容を提出いたします。実施について御協力の程宜しくお願いいたします。

記

事業所名		
目 的		
実施期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 () () 日間	
実施時間	時 分 ~ 時 分	
参加生徒氏名	年 (男 ・ 女)	(氏名)
	年 (男 ・ 女)	(氏名)
	年 (男 ・ 女)	(氏名)
	合 計	名
担当教職員氏名		
備 考		