

「ものづくり体験授業」依頼書

令和 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、下記のとおりものづくり体験授業の実施についてご協力の程、宜しく
お願いいたします。

記

職種または内容			
教師を対象とした事前講座	実施日時	(第1希望)令和 年 月 日() 時 分～ 時 分 (第2希望)令和 年 月 日() 時 分～ 時 分	
	実施場所		
	参加教師	名(予定)	
ものづくり体験授業	実施日時	(第1希望)令和 年 月 日() 時 分～ 時 分 (第2希望)令和 年 月 日() 時 分～ 時 分	
	実施場所		
	参加生徒	学 年	人 数
			名
	合計		名(予定)
担当者			