

「事業所見学」依頼書

ものづくりマイスターの講義を伴う事業所見学

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、下記のとおり事業所見学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														
実施日	第1希望				年	月	日()	(学校出発)	時	分	～	(学校到着)	時	分
	第2希望				年	月	日()	時	分	～	時	分		
	第3希望				年	月	日()	時	分	～	時	分		
参加生徒数	年	名												
	年	名												
	年	名												
	合計	名												
移動手段	バス借上 ・ 公共交通機関 ・ 徒歩 ・ その他 ※バス借上費用は協会負担、公共交通機関利用は学校等負担													
担当教職員氏名														
備 考														