

「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

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	年				名						
	年				名						
	引 率				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											