

令和3年度 ITマスター等の派遣による実技指導申込書

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・企業名 \_\_\_\_\_  
所在地 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

連絡担当者所属名 ( \_\_\_\_\_ 科・課) 氏名 ( \_\_\_\_\_ )  
TEL ( \_\_\_\_\_ ) FAX ( \_\_\_\_\_ ) E-Mail ( \_\_\_\_\_ )

1 実技指導の目標

\_\_\_\_\_

2 実技指導職種等

\_\_\_\_\_

3 日程及び回数

(1) 希望日数 \_\_\_\_\_ 日間 回数計 \_\_\_\_\_ 回

(2) 希望期日・日程

	第1希望	第2希望	第3希望	備考
第1回	月 日 : ~ :	月 日 : ~ :	月 日 : ~ :	
第2回	月 日 : ~ :	月 日 : ~ :	月 日 : ~ :	
第3回	月 日 : ~ :	月 日 : ~ :	月 日 : ~ :	
第4回	月 日 : ~ :	月 日 : ~ :	月 日 : ~ :	
第5回	月 日 : ~ :	月 日 : ~ :	月 日 : ~ :	

4 実施場所

名称: \_\_\_\_\_ 会場(教室・階)名: \_\_\_\_\_

〒

所在地: \_\_\_\_\_

5 参加者及び人数

(1) 監督者 \_\_\_\_\_ 人 (氏名: \_\_\_\_\_)

(2) 参加者人数 (予定)

科名	学年	参加者数		
		男子	女子	合計
	年生	人	人	人
	年生	人	人	人
参加者数合計		人	人	人
備考				

6 支給材料の負担希望の有無 ※該当する項目に○印を記入

〈一人当たり限2,200円(税込)〉有・無 @¥2,200× 名× 回数=¥ \_\_\_\_\_

(後日、当協会宛て見積書・請求書、要提出)