

令和3年度 ものづくりマイスター等の派遣による実技指導申込書（様式教1）A面 NO.
〔教育機関用〕

令和 年 月 日

長崎県職業能力開発協会長
（長崎県地域技能振興コーナー） 様

学校名 _____

校長名 _____ (印)

(所在地) 〒

長崎県 _____

代表TEL (_____ - _____)

FAX (_____ - _____)

1 実技指導の目的（職種名・指導希望の内容等）

希望職種（作業）名 _____

希望する指導内容等 _____

2 日程及び回数

(1) 指導派遣希望回数 計 _____ 回（年度内上限10回）

(2) 実施希望日程および希望時間帯

注：指導時間は、概ね午前9時～午後5時迄の範囲で1回3時間程度を基準とする（範囲外は要相談）

	第1希望の日程	第2希望の日程		第1希望の日程	第2希望の日程
第1回	月 日 曜	月 日 曜	第6回	月 日 曜	月 日 曜
	: ~ :	: ~ :		: ~ :	: ~ :
第2回	月 日 曜	月 日 曜	第7回	月 日 曜	月 日 曜
	: ~ :	: ~ :		: ~ :	: ~ :
第3回	月 日 曜	月 日 曜	第8回	月 日 曜	月 日 曜
	: ~ :	: ~ :		: ~ :	: ~ :
第4回	月 日 曜	月 日 曜	第9回	月 日 曜	月 日 曜
	: ~ :	: ~ :		: ~ :	: ~ :
第5回	月 日 曜	月 日 曜	第10回	月 日 曜	月 日 曜
	: ~ :	: ~ :		: ~ :	: ~ :

3 実施先会場 名称： _____ 会場(階・教室)名： _____

(所在地) 〒 _____ 長崎県 _____

連絡担当者：氏名 (_____) 専攻科目： _____ 科

連絡携帯番号 _____ E-Mail (_____)

4 参加者及び人数

(1) 監督者 _____ 人（氏名： _____）

(2) 参加予定者人数

専攻学科	学年	参加者数			実施会場、参加者等に関し：記事備考 (参加者氏名記入枠：裏面参考)
		男子	女子	小計	
	年生	人	人	人	
	年生	人	人	人	
	年生	人	人	人	
参加予定者数合計		人	人	人	

5 材料費の負担希望 有：無 (いずれかに○印記入)

※実技指導の際に必要な材料については、その費用を規定の範囲内で当協会が負担いたします。負担額は1人あたり1回につき2,000円（消費税別）を上限とします。（注：職種により異なる場合あり）

「決定通知書」にて負担総額は通知します。材料費請求の際は納入業者が発行する負担額に応じた当協会宛の見積書、納品書、請求明細書が必要になります。

令和 年 月 日

参加予定者 氏名等名簿 * 記入提出時は実施時の「評価シート名簿」作成への転記を行います。

	氏 名	学 科	学年
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

	氏 名	学 科	学年
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

	氏 名	学 科	学年
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

	氏 名	学 科	学年
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			

	氏 名	学 科	学年
41			
42			
43			
44			
45			

	氏 名	学 科	学年
46			
47			
48			
49			
50			

備考

マイスター派遣実技指導実施では、「実施要綱」に留意し十分効果が得られるようご配慮願います。