

令和6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（様式企1）

令和6年 5月 1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

企業用：申込書  
記入例

企業・団体名 株式会社\*\*\*◎◎◎◎工業  
代表TEL (095-8\*\*-0000) FAX (095-8\*\*-0000)  
(所在地)  
長崎県 西彼杵郡長与町高田郷547-2  
代表者名 長与 一郎



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：〇〇職種

希望する指導内容等：〇〇〇〇作業の高度応用技能習得を目標とする

2 日程及び回数

(1) 指導派遣希望回数 計 20回（年度内上限20回）

(2) 実施希望日程および希望時間帯

注：開始時間は概ね午前9時以降～終了時間は概ね午後5時迄の範囲で1回3時間を基準とする

	第1希望の日程	第2希望の日程
第1回	5月 16日 木曜日	5月 17日 金曜日
	9:00~12:00	13:00~16:00
第2回	5月 23日 木曜日	5月 24日 金曜日
	9:00~12:00	13:00~16:00
第3回	5月 30日 木曜日	5月 31日 金曜日
	9:00~12:00	13:00~16:00
第4回	6月 13日 木曜	6月 14日 金曜日
	9:00~12:00	13:00~16:00
第5回	6月 27日 木曜	6月 28日 金曜日
	9:00~12:00	13:00~16:00

	第1希望の日程	第2希望の日程
第6回	7月 11日 木曜日	7月 12日 金曜日
	9:00~12:00	13:00~16:00
第7回	7月 25日 木曜日	7月 26日 金曜日
	9:00~12:00	13:00~16:00
第8回	8月 8日 木曜日	8月 9日 金曜日
	9:00~12:00	13:00~16:00
第9回	9月 5日 木曜日	9月 6日 金曜日
	9:00~12:00	13:00~16:00
第10回	9月 12日 木曜日	9月 13日 金曜日
	9:00~12:00	13:00~16:00

(第11回以降は裏面記入)

3 実施先（指導場所）：技能技術向上センター 1階 実習場

(所在地) 〒851-2127 長崎県 西彼杵郡長与町高田郷547-21

連絡担当者名：長与 太郎 所属部署(職位)：技能技術センター 所長

携帯番号 090-0000-0000 E-Mail (00nagasaki@00000-000000000.or.jp)

4 参加者及び人数

(1) 監督者（参加対象者以外）：1名（所属部署役職等：氏名 工場長：長与 五郎）

(2) 参加者計 8名（主に35歳未満の若年者（35歳以上は技能が未熟な者に限る））

氏名：業界実務経験年数	年齢	氏名：業界実務経験年数	年齢	参加者等に関する備考 ※対象外参加者同席の有無等
長与 真一：1年 6ヶ月	37	長与 真五：1年11ヶ月	36	ほか対象外3名同席
時津 次郎：年 ヶ月	22	西海 一夫：1年11ヶ月	39	
西海 三夫：年 ヶ月	30	西海 二夫：年 ヶ月	34	
長与 真二：年 ヶ月	31	：年 ヶ月		
時津 太郎：年 ヶ月	25	：年 ヶ月		
		：年 ヶ月		

5 支給材料の負担希望 ※有、無 いずれかに○印記入

①  有：若年対象者一人当たり実施1回につき税別上限2,000円 注：職種により異なる場合あり  
(当協会宛の見積書、納品書、請求明細書が必要になります)

②  無

## 第11回～20回 実施希望日程および希望時間帯

	第1希望の日程	第2希望の日程
第11回	9月26日 木曜	9月27日 金曜
	9:00～12:00	13:00～16:00
第12回	10月10日 木曜	10月11日 金曜
	9:00～12:00	13:00～16:00
第13回	10月17日 木曜	10月18日 金曜
	9:00～12:00	13:00～16:00
第14回	10月24日 木曜	10月25日 金曜
	9:00～12:00	13:00～16:00
第15回	11月 7日 木曜	11月 8日 金曜
	9:00～12:00	13:00～16:00

	第1希望の日程	第2希望の日程
第16回	12月12日 木曜	12月13日 金曜
	9:00～12:00	13:00～16:00
第17回	12月19日 木曜	12月20日 金曜
	9:00～12:00	13:00～16:00
第18回	12月19日 木曜	12月20日 金曜
	9:00～12:00	13:00～16:00
第19回	R2年1月16日木曜	R2年1月17日金曜
	9:00～12:00	13:00～16:00
第20回	R2年2月13日木曜	R2年2月14日金曜
	9:00～12:00	13:00～16:00

## 参加予定者名簿－2

氏 名：業界実務経験年数	年齢	氏 名：業界実務経験年数	年齢	氏 名：業界実務経験年数	年齢
: 年 ヶ月		: 年 ヶ月		: 年 ヶ月	
: 年 ヶ月		: 年 ヶ月		: 年 ヶ月	
: 年 ヶ月		: 年 ヶ月		: 年 ヶ月	
: 年 ヶ月		: 年 ヶ月		: 年 ヶ月	
: 年 ヶ月		: 年 ヶ月		: 年 ヶ月	

## 【組合団体申込みによる場合】若年参加者が所属する事業所社名 参照名簿

氏 名：所属企業事業所 名称	氏 名：所属企業事業所 名称	氏 名：所属企業事業所 名称
:	:	:
:	:	:
:	:	:
:	:	:
:	:	:
:	:	:

氏 名：所属企業事業所 名称	氏 名：所属企業事業所 名称	氏 名：所属企業事業所 名称
:	:	:
:	:	:
:	:	:
:	:	:
:	:	:
:	:	:

## 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。