

令和7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7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) 〒000-0000
長崎県 西彼杵郡長与町高田郷547-2

代表者名 長与 一郎

代表印
印

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

	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547-2 1

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

連絡先電話番号 090-0000-0000

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

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
<u>長与 真一</u>	<u>37</u>	<u>長与 真五</u>	<u>36</u>	ほか対象外3名同席
<u>時津 次郎</u>	<u>22</u>	<u>西海 一夫</u>	<u>39</u>	
<u>西海 三夫</u>	<u>30</u>	<u>西海 二夫</u>	<u>34</u>	
<u>長与 真二</u>	<u>31</u>			
<u>時津 太郎</u>	<u>25</u>			

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

【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
:	:
:	:
:	:
:	:
:	:
:	:
:	:

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。