

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（様式教1）
〔教育機関用〕

令和7年 5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

教育機関用：申込書
(機械加工) 記入例

学校名 長崎県立○○○○高等学校

校長名 ○ ○ ○ ○ ○

(所在地) 〒850-※+＄

長崎県 西彼杵郡長与町高田郷○○○-○○○

代表TEL (095* - ※※※ - ※※※)

FAX (095* - ※※※ - ※※※)

学校印

1 実技指導の目標（職種名・指導希望の内容等）

希望職種（作業）名 : 機械加工（普通旋盤作業）

希望する指導内容等 : 普通旋盤作業の技能習得と課題工程確立の指導を希望

2 日程及び回数

(1) 指導派遣希望回数 計5回 (年度内上限10回)

(2) 実施希望日程および希望時間帯（時間は1時間単位で記入：例）10：50～11：50など「分」を合わせる）

	第1希望の日程	第2希望の日程
第1回	9月26日 木曜日 9：00～12：00	9月27日 金曜日 13：55～16：55
第2回	10月10日 木曜日 9：00～12：00	10月11日 金曜日 13：15～16：15
第3回	10月17日 木曜日 9：00～12：00	10月18日 金曜日 13：00～16：00
第4回	10月24日 木曜日 9：00～12：00	10月25日 金曜日 13：00～16：00
第5回	11月 7日 木曜日 9：00～12：00	11月 8日 金曜日 13：00～16：00

	第1希望の日程	第2希望の日程
第6回		
第7回		
第8回		
第9回		
第10回		

1時間単位で記入

開始時間と終了時間の「分」は
同じにして下さい。
指導時間が3時間を超える場合
は異なっても可

4 実施先会場 名称：県立○○○○工業高等学校 会場(階・教室)名：1階 旋盤実習室

(所在地) 〒850-※+＄ 長崎県 西彼杵郡長与町高田郷○○○-○○○

連絡担当者：氏名 (長与 太郎) 専攻科目： 機械科

担当者連絡先電話番号： 090- 0000-0000

5 参加者及び人数

(1) 監督者 1 人 (氏名： 長崎 三郎)

(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：特記事項
		男子	女子	小計	
機械科	1年生	2人	3人	5人	※参加者氏名は裏面に記入 (任意の様式にて提出も可)
電気科	2年生	2人	3人	5人	
	年生	人	人	人	
参加予定者数合計		4人	6人	10人	

6 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」にて総負担額は通知します。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「納品書」「請求明細書」が必要になります。

参加予定者 氏名等名簿 (任意の様式にて提出も可)

	氏 名	学 科	学年
1	〇〇 〇〇〇〇	〇〇〇〇	1
2	〇〇 〇〇〇〇	〇〇〇〇	1
3	〇〇 〇〇〇〇	〇〇〇〇	1
4	〇〇 〇〇〇〇	〇〇〇〇	1
5	〇〇 〇〇〇〇	〇〇〇〇	1
6	〇〇 〇〇〇〇	△△△	2
7	〇〇 〇〇〇〇	△△△	2
8	〇〇 〇〇〇〇	△△△	2
9	〇〇 〇〇〇〇	△△△	2
10	〇〇 〇〇〇〇	△△△	2

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

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

	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。