

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 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

企業・団体名
代表TEL () FAX ()
(所在地) 〒
長崎県
代表者名 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 :

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

(第11回以降は裏面記入)

3 実施先（指導場所）:

(所在地) 〒 長崎県
連絡担当者名: 所属部署(職位等):
連絡先電話番号 — —

4 参加者及び人数

(1) 監督者（参加対象者以外）: 名 (氏名:)

(2) 参加者計 名

氏 名	年齢	氏 名	年齢	参加者等に関する備考 ※対象外参加者同席の有無等

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1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	月 日 曜日	月 日 曜日
	: ~ :	: ~ :
第12回	月 日 曜日	月 日 曜日
	: ~ :	: ~ :
第13回	月 日 曜日	月 日 曜日
	: ~ :	: ~ :
第14回	月 日 曜日	月 日 曜日
	: ~ :	: ~ :
第15回	月 日 曜日	月 日 曜日
	: ~ :	: ~ :

	第1希望の日程	第2希望の日程
第16回	月 日 曜日	月 日 曜日
	: ~ :	: ~ :
第17回	月 日 曜日	月 日 曜日
	: ~ :	: ~ :
第18回	月 日 曜日	月 日 曜日
	: ~ :	: ~ :
第19回	月 日 曜日	月 日 曜日
	: ~ :	: ~ :
第20回	月 日 曜日	月 日 曜日
	: ~ :	: ~ :

参加予定者名簿－2

氏 名	年齢	氏 名	年齢	氏 名	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（再掲）

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。