若年技能者人材育成支援等事業に係る

ものづくりマイスター等の派遣による実技指導（申込書）

申込日　：　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名　団体名学校・学科名　等 |  |
| 所　　在　　地 | 〒 |
| 依頼者 | 役職・氏名 | ・ |
| 電話番号 | ―　　　　　　　　　― |
| ＦＡＸ番号 | ―　　　　　　　　　― |
| 当日担当者携帯電話番号 | ―　　　　　　　　　― |
| e-mail |  |
| 実施会場（〇印を） | （　　）所在地に同じ（　　）大分職業訓練センター（部屋名：　　　　　　）（　　）別会場名・住所等 ⇒ |
| 希望する職種作業名・級別 | 受講対象者所属(学科名)・人数 | 実施希望月日（曜） | 実施希望時間 |
|  |  |  |  |
| 派　遣　者　名 | 備考（コーナー記載） |
|  | □新規□継続 |
| □２年連続□同一年度２回目以上 |

※派遣コーディネートに時間を要する場合もありますので、早めにご提出ください

【問合せ・申込み先】　　大分県職業能力開発協会　大分県技能振興コーナー

**ＦＡＸ：０９７－５４２－６４５１**TEL：097-542-6441　e-mail：ikusei3@noukai-oita.com