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