

コピーしてお使いください

[送付先]茨城県技能振興コーナー  
FAX:029-226-4705

## 【ものづくりマイスター等派遣希望調査票】

ものづくりマイスター等派遣による指導を次のとおり希望します

会 社 名	
代 表 者 名	
担 当 者 ( 役 職 ・ 氏 名 )	
住 所	
T E L	
F A X	
E - m a i l	
希 望 職 種	
人 数	人
希 望 日 数 ( ※ 1 )	日
曜 日	
時 間 ( ※ 2 )	: ~ :
実 施 希 望 時 期	月 旬 ~ 月 旬
希 望 する 指 導 内 容	

(※1) 最大20日間まで実施することができます (※2) 指導は1日あたり3時間を目安としています

調査票は、コーナーのホームページからダウンロードすることも出来ます  
茨城県技能振興コーナー <https://www.ibamono.jp/>