令和　年　月　日

茨城県職業能力開発協会 会長　殿

　(Fax:029-226-4705 ,E-mail: kunren@ibaraki-vada.com)

ものづくりマイスター派遣申込書（ものづくり教室）

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名・団体名： | |
| 所　在　地　　： | |
| 連絡先 | 担当者： |
|  | 電話番号： |
| ＦＡＸ番号： |
|  | E-mail： |

ものづくりマイスターの派遣を以下のように申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名・団体名 |  |
| 希　望　日　時  （注2） | (第一希望)：令和　年　月　日（　）～　月　日（　）までの　日間  (第二希望)：令和　年　月　日（　）～　月　日（　）までの　日間  　（条件：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対象者及び人数  （注3） | ・  ・ |
| 実施場所 |  |
| 希望する内容  （注1） | ・職種：  ・実習内容： |
| 備　　　考 |  |

1. 希望する職種や実習内容は以下のURL(「ものづくり教室指導内容一覧」)を参照してください。

（茨城県職業能力開発協会＞茨城県・ものづくりマイスターの活用)）

<https://ibaraki-vada.com/monozukuri2/monozukuri>

注2)ものづくりマイスターとの日程調整期間を考慮して、出来るだけ期間を広く(例：8月1日(金)～8月31日(日)までの1日間)、条件があれば（例：土・日は不可）記入してください。日程をピンポイントで記入すると、ものづくりマイスターとの調整が難しくなり、教室の開催が出来ないことがあります。

注3)対象者は、小学生・中学生の児童や生徒です。上記のホームページを参照ください。

注4)実施日程等の詳細が決定した後、人数が確認できる書類（参加者名簿等）の提出をお願いします。