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（技能講習会）

|  |
| --- |
| 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） | ・期間：・回数： |
| 対象者及び人数（注1） | ・・ |
| 実施場所 |  |
| 希望する内容 | ・職種：・講習内容： |
| 備　　　考 |  |

1. 対象者は、中小企業・高校生・大学生です。以下のホームページを参照ください。

（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を考慮して、出来るだけ具体的に記入してください。

注3)実施日程等の詳細が決定した後、「ものづくりマイスター派遣申請書（技能講習会）」の提出をお願いします。