ものづくりマイスター派遣申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼日：　　令和 ６年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | 茨城県 | | | | | | | | |
| 代表者 | （役職名） | |  | | | | （氏名） | |  | | |
| 担当者  連絡先 | （役職名） | |  | | | | （氏名） | |  | | |
| TEL | |  | | | | E-mail | |  | | |
| 職　種 |  | | | | | | | | | | |
| 指導内容 |  | | | | | | | | | | |
| 指導日 |  | 月　　日(　　) | | ～ | | ⑪ | | 月　　　日(　　) | | ～ | |
|  | 月　　日(　　) | | ～ | | ⑫ | | 月　　　日(　　) | | ～ | |
|  | 月　　日(　　) | | ～ | | ⑬ | | 月　　　日(　　) | | ～ | |
|  | 月　　日(　　) | | ～ | | ⑭ | | 月　　　日(　　) | | ～ | |
|  | 月　　日(　　) | | ～ | | ⑮ | | 月　　　日(　　) | | ～ | |
|  | 月　　日(　　) | | ～ | | ⑯ | | 月　　　日(　　) | | ～ | |
|  | 月　　日(　　) | | ～ | | ⑰ | | 月　　　日(　　) | | ～ | |
|  | 月　　日(　　) | | ～ | | ⑱ | | 月　　　日(　　) | | ～ | |
|  | 月　　日(　　) | | ～ | | ⑲ | | 月　　　日(　　) | | ～ | |
|  | 月　　日(　　) | | ～ | | ⑳ | | 月　　　日(　　) | | ～ | |
| 受講者  　　人  (他対象外1人)  (他対象外1人) | 氏名 | | | | 年齢 | 氏名 | | | | | 年齢 |
|  | | | |  |  | | | | |  |
|  | | | |  |  | | | | |  |
|  | | | |  |  | | | | |  |

ものづくりマイスター派遣決定通知

申請内容について、以下のとおり「ものづくりマイスター」の派遣が決定しました

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| マイスター（氏名） | | マイスター（連絡先） | 受講者数 | 派遣日数 | | 派遣時間数 |
|  | |  | 人 | 日 | | 時間 |
| 材料代の補助について | | | | | | |
|  | 円 | ・材料代の補助対象は**消耗品のみ**です。（税込み。事前に見積書の提出が必要です。） | | | | |
| 派遣に関する連絡先 | | | | | 担当者氏名・メールアドレス | |
| 茨城県技能振興コーナー（茨城県職業能力開発協会）  **〒310-0005**　水戸市水府町864-4　　TEL　029-221-8647 　FAX　029-226-4705 | | | | |  | |
| @ibaraki-vada.com | |