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 |