様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日

茨城県職業能力開発協会長　殿

申請団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

郵便番号

所在地

(連絡先)電話番号

担当者

ものづくりマイスター派遣申請書

このことについて，下記のとおり実施しますので講師の派遣を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ 日時 | | １回目：令和　 年　 月　 日(　) 　　 時　　 分 ～ 　　 時　　 分 | | | | | |
| ２回目：令和　 年　 月　 日(　)　　 時　　 分 ～ 　　 時　 　分 | | | | | |
| ３回目：令和　 年　 月　 日(　)　 　 時　　 分 ～ 　　 時　　 分 | | | | | |
| ４回目：令和　 年　 月　 日(　)　　 時　　 分 ～ 　　 時　 　分 | | | | | |
| ５回目：令和　 年　 月　 日(　)　 　 時　　 分 ～ 　　 時　　 分 | | | | | |
| ２ 実施場所 | | | ３ 希望職種 | | ４ 対象人数 | | ５ 実施内容 |
|  | | |  | |  | |  |
| ６ 受講者 | | | | | | | |
| № | 氏名 | | | 年齢 | | 備考 | |
| １ |  | | |  | |  | |
| ２ |  | | |  | |  | |
| ３ |  | | |  | |  | |
| ４ |  | | |  | |  | |
| ５ |  | | |  | |  | |
| ６ |  | | |  | |  | |
| ７ |  | | |  | |  | |
| ８ |  | | |  | |  | |
| ９ |  | | |  | |  | |
| 10 |  | | |  | |  | |

※講習時間は１日３時間を上限とする。