

山口県ものづくり産業技能向上対策事業申込書

山口県職業能力開発協会長 様

平成 年 月 日

山口県ものづくり技能向上対策事業について、下記のとおり申込みます。

企業等の名称		代表者名	
企業等の所在地			
業 種	企業等の資本額 又は出資額	千円	
企業内の 技能労働者数	人		
技能者の内訳			
事業の目的	<input type="checkbox"/> 中堅技能者の技能向上研修の実施 <input checked="" type="checkbox"/> 技能指導者育成研修への派遣 ※該当項目に■を記入		
研修職種			
研修の実施予定時期、日数等	・時期： 年 月 上・中・下旬 日から 年 月 上・中・下旬 日まで ・時間、日数 時間× 日程度 ・その他の条件		
研修受講者の 人数、経験年数 等	・人数： 人程度 ・役職、職種等：		
外部講師の要 否	要 ・ 否 (どちらかを○で囲んでください)		
【担当者名・連絡先・研修を実施する場所】 ・担当部課係名： ・担当者名： ・電話番号： ・研修の実施場所：			
【技能指導者育成研修受講後の活動計画】 ※該当項目全てに■を記入 <input type="checkbox"/> 高校生等の若年者への技能指導 <input type="checkbox"/> 小・中学生向けものづくり教室等での技能実演・指導 <input type="checkbox"/> 若年・中堅技能者への技能指導 <input type="checkbox"/> その他 ()			

記載例
【指導者育成研修への派遣】の場合

山口県ものづくり産業技能向上対策事業申込書

山口県職業能力開発協会長 様

平成 年 月 日

山口県ものづくり産業技能向上対策事業について、下記のとおり申込みます。

企業等の名称	株式会社 ○○○○	代表者名	○○○○
企業等の所在地	○○市○○町○○番地		
業種	機械加工	企業等の資本額又は出資額	10,000千円
企業内の技能労働者数	60人		
技能者の内訳	・技能検定1級合格者 ○人 ・技能検定2級合格者 ○人 ・技能検定3級合格者 ○人 ・その他の者 ○人		
事業の目的	<input type="checkbox"/> 中堅技能者の技能向上研修の実施 <input checked="" type="checkbox"/> 技能指導者育成研修への派遣		※該当項目に■を記入
研修職種	溶接		
研修の実施予定時期、日数等	・時期：○○年○○月 上・中・下旬 ○日から ○○年○○月 上・中・下旬 ○日まで ・時間、日数 6時間×3日程度 ・その他の条件		
研修受講者の人数、経験年数等	・人数：2人程度 ・役職、職種等：○○製造チーム主任 ※当事業（指導者育成研修への派遣）の受講対象者は、技能検定1級レベルの技能を持っておられる方となっています。		
外部講師の要否	要 ・ 否 （どちらかを○で囲んでください） ※記入不要		
担当者名・連絡先・研修を実施する場所 ・担当部課係名：○○課○○係 ・担当者名：□□□□ ・電話番号：○○○-○○○-○○○○ ・研修の実施場所：日本○○溶接技術協会（溶接作業指導者講習）（○○県○○市）			
【技能指導者育成研修受講後の活動計画】		※該当項目全てに■を記入	
<input checked="" type="checkbox"/> 高校生等の若年者への技能指導 <input checked="" type="checkbox"/> 小・中学生向けものづくり教室等での技能実演・指導 <input checked="" type="checkbox"/> 若年・中堅技能者への技能指導 <input checked="" type="checkbox"/> その他（山口マイスター及びものづくりマイスターとして推薦）			