

平成 年 月 日

ものづくりの魅力発信事業 参加申込書

山口県職業能力開発協会長 様

申込者：郵便番号 _____

住 所 _____

学 校 名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

下記のとおり申し込みます。

記

【実施事業】 希望する事業番号に ○をしてください。	① ものづくりの魅力講座 ② 事業所等見学交流会
①の事業【実施希望日時】 (ものづくりの魅力講座) (ウ:ア又はイと同時実施可)	ア 児童生徒：平成 年 月 日 () ~ イ 教 師：平成 年 月 日 () ~ ウ 保 護 者：平成 年 月 日 () ~
②の事業【実施希望日時】 (事業所等見学交流会)	平成 年 月 日 () ~ (予備日) 平成 年 月 日 () ~
【参加人数】 該当欄だけ記入 してください。	児童・生徒 <input type="text"/> 名 (学年) ・教師 <input type="text"/> 名 ・保護者 <input type="text"/> 名
希望派遣職種 又は見学先	
【その他】 御意見・御要望があれば 記入ください。	
担当者名(フリガナ)	
T E L	
F A X	
E-mail	

※児童・生徒への魅力講座は、事前に教師の方への講座を実施する必要があります。

※平成 29 年度見学受入企業等一覧から希望する事業所・訓練施設名を記入してください。

※事業所・訓練施設等見学先は、事業所等と調整する必要がありますので、希望に沿えない場合があります。