

令和 年 月 日

## 山口マイスター等派遣申込書（県委託事業）

山口県職業能力開発協会長 様

〒  
住所

名称（学校・企業名）

代表者 ⑩

担当者名

電話番号（ ） —

E-mail

下記のとおり、山口マイスター等の派遣を申し込みます。

### 記

|                                      |              |    |
|--------------------------------------|--------------|----|
| 希望時期・期間 ※1                           | 令和 年 月 日 ( ) | 日間 |
| 時 間                                  | 時 分 ~ 時 分    |    |
| 実技予定場所                               |              |    |
| 希望職種・マイスター ※2                        |              |    |
| 受講者 ※3                               |              |    |
| 受講予定人数                               |              |    |
| 実技指導内容等（実技指導内容、実施日数、実施時間、材料費、その他） ※4 |              |    |
|                                      |              |    |
|                                      |              |    |
|                                      |              |    |
|                                      |              |    |
|                                      |              |    |
|                                      |              |    |
|                                      |              |    |
|                                      |              |    |
|                                      |              |    |

※1 原則として希望する実技指導日の30日前までに提出願います。（マイスター等との調整期間を要するため）

※2 実技指導を希望する職種、マイスター等の氏名（特に希望がなければ職種のみ記入）を記入してください。ただし、マイスターの都合等により希望に添えない場合があります。

※3 高等学校の場合は、学科名、学年（クラス）男女別に記入してください。

※4 希望する実技指導の内容等（実技内容、実施日数・時間数、材料費の見込み等々）を、可能な限り具体的（別紙可）に記入してください。

【記載例】普通旋盤技能向上を図るため。

①安全対策 ②講師課題実演 ③生徒に対する実技指導 ④その他 ⑤実施時間等:3日間 各3時間 ⑥材料費:協会規定による。

令和 年 月 日

## 山口マイスター等派遣申込書（県委託事業）

山口県職業能力開発協会長 様

〒 123-4567

住所

〇〇市△△町1丁目2番地

名称（学校・企業名）

山口県立〇〇高等学校・(株)〇〇〇〇

代表者 〇 〇 〇 〇

印

担当者名 △ △ △ △

電話番号 (083) 922-1234

E-mail

〇〇〇〇@△△△△

下記のとおり、マイスター等の派遣を申し込みます。

### 記

|                                       |                              |    |
|---------------------------------------|------------------------------|----|
| 希望時期・期間 ※1                            | 令和 年 月 日 ( )                 | 日間 |
| 時 間                                   | 9時30分～12時30分（原則1時間単位で記入願います） |    |
| 実技予定場所                                | 住所〇〇 山口県立〇〇高等学校 △△実習室        |    |
| 希望職種・マイスタ- ※2                         | 職種：フラワー装飾（旋盤） ・マイスター：名       |    |
| 受講者 ※3                                | 〇〇学科 △学年 男子8名 女子2名 教諭1名      |    |
| 受講予定人数                                | 実技指導受講人数 10名                 |    |
| 実技指導内容等（実技指導内容、実施日数、実施時間、材料費、その他）※4   |                              |    |
| 活用の内容等                                |                              |    |
| 実施内容：フラワーアレンジメントの基礎について授業で体験する。       |                              |    |
| 活動時間：9時30分～12時30分（3時間）                |                              |    |
| 材料費：材料調達は講師の方にお願ひし、助成金の範囲内としたい        |                              |    |
| 派遣講師：生徒数概ね10名に対し1講師（10名以下は1講師）とする。    |                              |    |
| 材料費：原材料代 マイスター1名/24,000円(税込)以内を原則とする。 |                              |    |
| 講師謝金旅費：本事業委託費で支出（契約仕様書規格基準による）        |                              |    |

※1 原則として希望する実技指導日の30日前までに提出願います。（マイスター等との調整期間を要するため）

※2 実技指導を希望する職種、マイスター等の氏名（特に希望がなければ職種のみ記入）を記入してください。ただし、マイスターの都合等により希望に添えない場合があります。

※3 高等学校の場合は、学科名、学年（クラス）男女別に記入してください。

※4 希望する実技指導の内容等（実技内容、実施日数・時間数、材料費の見込み等々）を、可能な限り具体的（別紙可）に記入してください。

【記載例】普通旋盤技能向上を図るため。

①安全対策 ②講師課題実演 ③生徒に対する実技指導 ④その他 ⑤実施時間等:3日間 各3時間 ⑥材料費:協会規定による。