

別記第1号様式

中堅技能者の技能向上研修助成申込書

山口県職業能力開発協会長 様

令和 年 月 日

中堅技能者の技能向上研修開催経費助成について、下記のとおり申し込みます。

企業等の名称		代表者 職氏名	
企業等の所在地			
業種			
企業内の 技能労働者数	人		
受講技能者の 内訳			
事業の目的	中堅技能者の技能向上研修会開催		
研修職種			
研修の実施予定 時期、日数等	・時期： 年 月 日から 年 月 日まで ・時間、日数 時間× 日程度 ・その他の条件		
研修の実施場所			
研修受講者の人 数、経験年数等	・人数： 人 ・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】 ・担当部課係名： ・担当者名： 電話 - -			

別記第1号様式

中堅技能者の技能向上研修助成申込書

記入例

山口県職業能力開発協会長 様

令和 年 月 日

中堅技能者の技能向上研修開催経費助成について、下記のとおり申し込みます。

企業等の名称	株式会社 ○○○○	代表者 職氏名	代表取締役社長 ○ ○ ○ ○
企業等の所在地	○○市○○町○○番地		
業種	機械加工		
企業内の 技能労働者数	60人		
受講技能者の 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	中堅技能者の技能向上研修会開催		
研修職種	技能検定○○職種○○作業技能講習会		
研修の実施予定 時期、日数等	・時期：令和○年○○月○○日から 令和○年○○月○○日まで ・時間、日数 4時間×5日程度 ・その他の条件		
研修の実施場所	・施設名・当社施設にて実施		
研修受講者の人 数、経験年数等	・人数：5人 ・役職、職種等：○○製造チーム(経験年数○～○年) ※当事業(中堅技能者の技能向上研修)の受講中堅技能者は、 技能検定1級レベルへの技能向上を目指す者とする。		
外部講師の要否	<input checked="" type="radio"/> 要 ・ <input type="radio"/> 否 (どちらかを○で囲んでください)		
担当者名・連絡先	・担当部課係名：○○課○○係 ・担当者名：□□□□ 電話○○○-○○○-○○○○		