

群馬地域技能振興コーナー
コーナー長 様

学校・事業所名： _____

代表者名： _____ (印)

令和4年度ものづくりマイスター等による技能指導要望書兼実施計画書

当校（又は事業所）において、ものづくりマイスター、ITマスター、テックマイスターによる技能指導を計画しております。つきましては、当該ものづくりマイスター等の派遣等の支援を要望いたします。

コーナー 收受印

記

項目	内容	備考
1 希望する職種	職種名 (※作業名まで希望の場合のみ記入： _____ 作業)	
2 希望する指導内容	ア 技能向上 イ 技能継承・後継者育成 ウ その他 (_____)	
3 上記2の具体的内容		必要に応じ、別紙を添付してください。
4 受講対象者	【学校記入欄】 科 1年 _____ 名、2年 _____ 名、3年 _____ 名	
	【事業所記入欄】 部・課 _____ 名	
5 希望する指導者人数	名 _____	原則1名
6 希望する派遣指導者名	氏 _____	過去に実績がある場合のみ記入
7 希望する会場		
8 希望日程	希望日数 _____ 日間	中小企業事業所においては、最大20日間で1日当たりの指導時間は3時間が目安。 教育訓練機関においては最大10日間で1日あたりの指導時間は3時間が目安。
	希望日 _____ 希望時間 _____ 受講者数 _____	
	月 日 ~ 時間 _____ 人	
	月 日 ~ 時間 _____ 人	
	月 日 ~ 時間 _____ 人	
	月 日 ~ 時間 _____ 人	
	月 日 ~ 時間 _____ 人	
	月 日 ~ 時間 _____ 人	
	月 日 ~ 時間 _____ 人	
	月 日 ~ 時間 _____ 人	
9 連絡担当者	所属： _____	
	氏名： _____	
	住所：〒 _____	
	電話： _____	
	FAX： _____	
	E-mail： _____	

【協会記入欄】

項目	内 訳	
材料費見積額	円 × 人 × 日	円
指導者		
特記事項		