

群馬地域技能振興コーナー
 コーナー長 星野恵一 様

学校・事業所名： _____

代表者名： _____ ⑩

令和8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部門含む）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		