

群馬地域技能振興コーナー
 コーナー長 金田 昇 様

学校・事業所名： _____

代表者名： _____ (印)

令和3年度「目指せマイスタープロジェクト」実施要望書兼計画書

当校において、ものづくりマイスター・ITマスターによる講演・実演・体験教室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・ITマスター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：		(例：建築大工 宮大工による体験教室)		
2 希望する内容	ア 講演会 ウ 体験教室 オ その他 ()	イ 製作実演 エ ものづくり事業所等見学会	左記の内容を組み合わせ て実施することが可能 です。		
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】 学校別： 小 ・ 中 ・ 高		クラス単位・学年単位 での実施をお願いします。 ※教師を対象とした事前 講習会は必須となります。		
	学年別： 年生 計 名	年生 計 名			
	※教師を対象とした事前講習会 計 名				
	※保護者を対象とした講座の実施 計 名				
5 希望する指導者人数	名	原則1名(体験教室は10名)			
6 希望する派遣指導者名			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	1回の講義等は2時間を 目安として計画してくだ さい。(準備の時間は別 に計上します。)		
	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
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			

・本要望書に記載された情報については、若年技能者人材育成支援等事業の運営管理に関わる業務(報道提供等を含む)を目的に利用するもので、それ以外の目的に利用することはありません。
 ・本事業によりいただいた個人情報、関係法令等を遵守し、群馬県職業能力開発協会 総務企画課 が適切に管理します。