様式２－２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（企業・団体用）

厚生労働省委託事業

平成３０年度若年技能者人材育成支援等事業

ものづくりマイスターの派遣による実技指導申込書

熊本県職業能力開発協会

熊本県技能振興コーナー長　様

　以下のとおり、ものづくりマイスター等の派遣による実技指導を申し込みます。

　　　平成　　年　　月　　日

事業所名

住　所 〒 　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

●担当者名（　　　　　　　　）　連絡先ＴＥＬ(　　-　　-　　　）ＦＡＸ(　 -　 -　 ）

１　受講目的

２　希望職種（受講予定者数）

①　　　　　　　　　　　　職種（　　名）　　　②　　　　　　　　　　　　　職種（　　名）

３　実施場所

　①　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ②

４　受講回数・指導内容・日程等（予定）の依頼内容について

**別紙「様式５　受講計画表」（要提出）**のとおり

５　材料費希望予算額　（見積書の添付でも可）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 材料品名 | 発注先名及び発注先の連絡先 | 単価 | 数量 | 金　額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | 計 |

＊欄が不足する場合は別紙にて提出願います。

【留意事項】

※受講者名簿を必ず、ご提出ください（氏名・所属事業所を明記すること）

※材料の発注は、見積書を提出の上、お申込みをされる事業所（担当者）にてお願いいたします。

※材料費（限度額）は、受講人数×日数×2,000円の範囲内となります。

注）材料費は、最低限必要な数量をご記入下さい。予備等のための購入は認められません。