

『若年技能者人材育成支援等事業』

ものづくりマイスター等による実技指導受講者名簿

職種名： (作業名： )

	受講者氏名	年齢	所属事業所名	所属事業所 住所	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

申込者（事業所・団体）名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

平成 年 月 日