様式５

受　講　計　画　表

申込者(企業・団体・学校)名：　　　　　　　　　　　受講職種（　　　　　　　　　　）※受講者名簿は別表にて提出願います。　　No. 　/

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受 講回 数 | 人数 | 受 講 日 程（予定） | 受けたい指導の内容 | 到 達 目 標 | 備　考(グループ・学年名) |
| 回目 |  | 　年　 月 　日(　) | :　 ～　 : |  |  |  |
| 回目 |  | 　年　 月 　日(　) | :　 ～　 : |  |  |  |
| 回目 |  | 　年　 月 　日(　) | :　 ～　 : |  |  |  |
| 回目 |  | 　年　 月 　日(　) | :　 ～　 : |  |  |  |
| 　回目 |  | 　年　 月 　日(　) | :　 ～　 : |  |  |  |

【お願い】１．受講日程の変更については、少なくとも２週間前までに、ご連絡ください。

　　　　　　２．受講時間は、１時間以上６０分単位でご記入願います。

　　　　　　３．本表はグループ・学年毎に提出願います。（一人当たり学生は１０回、その他の若年技能者は２０回まで受講が可能です）

４．やむを得ない事情により、受講日、講師の変更または派遣が出来ない場合があります。

※用紙が足りない場合は、コピーしてご使用願います。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　熊本県技能振興コーナー