

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

事業所名、住所、代表者名を記入し
代表者印を押してください。

以下のとおり、ものづくりマ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

ご担当者様の氏名、連絡先のTEL
およびFAXを記入してください。

事業所名 _____
住 所 〒 _____
代表者名 _____ (印)

●担当者名 (熊本 次郎) 連絡先TEL (096-289-5015) FAX (096-285-5812)

1 受講目的 製造業における「ものづくり」の基本となる機械加工の技能を研鑽し、永続的かつ
..... 安定的な生産体制を築くため、若年層を対象にフライス盤の高い技能と技術の習得
..... を図る。

2 希望職種 (受講予) 本事業は、若年技能者の育成および技能の向上を目的としております。技
..... 能検定試験対策を目的とした理由は避けてください。

① 機械加工 (フライス盤) 職種 (4名) ② _____ 職種 (名)

3 実施場所
① 当社工場内 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
丸鋼S45C	〇〇株式会社 096-XXX-XXX	〇〇〇	〇	〇〇〇〇
欄が不足する場合は「別紙参照」と記入し、別紙 (見積書等) を添付してください。				
				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。