

ものづくり体験教室（**実技体験・講話**）実施申込書

“実技体験”もしくは“講話”のどちらかを○で囲んでください。

いずれかに○印を記入下さい。

平成 年 月 日

熊本県職業能力開発協会
熊本県技能振興コーナー 様

学校名、住所、校長名を記入し公印を押してください。

学校名 _____
住所 〒 _____
校長名 _____ (印)

下記のとおり申し込みます。

学校名	〇〇市立〇〇小学校		
所在地	〒861-2202 熊本市〇区〇〇町 XXX-XX		
電話番号	096-XXX-XXXX	FAX番号	096-XXX-XXXX
担当者メールアドレス	ginoushinkou2@noukai.or.jp		
連絡担当者名	ふりがな	くまもと たらう 熊本 太郎	ご連絡のとれるメールアドレスを記入してください。
実施方法 いずれかに○印 その他の場合は ○に記入 ※【】内は該当するものに○印	<input checked="" type="radio"/> 正規の授業の一環【技術・家庭科、総合の時間、学校行事】 <input type="radio"/> PTA活動の一環【学校単位、学年単位、学級単位】 <input type="radio"/> 地域活動の一環【学校単位、学年単位、学級単位】 <input type="radio"/> その他 () 任意の箇所に○をして下さい。		
ものづくり体験(職種) 実施を希望する職種の枠内に参加者数を記入 ※複数職種希望可 ・1職種につき最大20名程度まで	<小・中学校> 学年 (6) 年 合計 (42) 名 参加人数 (生徒 40 名、教師 2 名、保護者 0 名)		
	建築大工	21	和裁
	陶磁器製造	21	みそ製造
実施希望日時 実施を希望する年月日・時間帯を上段に記入 (申込時点で日時がはっきりしていない場合は、下段に時期・時間帯を記入)	第一希望	第二希望	第三希望
	H30年9月20日 (時間 9:00 ~ 12:00)	H30年 月 日	H30年 月 日
	上旬 月~金 月中旬 頃 土 下旬 日 (時間 ~)	<input checked="" type="radio"/> 上旬 <input checked="" type="radio"/> 月~金 10月 中旬 頃 土 下旬 日 (時間 9:00 ~ 12:00)	上旬 <input checked="" type="radio"/> 月~金 10月 中旬 頃 土 <input checked="" type="radio"/> 下旬 日 (時間 9:00 ~ 12:00)

<留意事項>

- 申し込み多数の場合は、当コーナーで優先順位を決定し、_____を決定します。
- 実施希望職種については、複数選択可能であり、1業種最_____までを目安に職種を選択してください。
- 希望職種の技能者との日程が合わない場合や申込多数により_____の場合は、記載の業種以外の職種について提案させていただく場合があります。
- 小学校低学年の場合、職種によっては課題製作が難_____あります。
- 実施決定後、受講者名簿を提出してください。
- 上記に関わらず特にご希望等がある場合は、ご相談ください。
- お申込みは、随時できますが、少なくとも2ヶ月_____

希望日時が決まっていれば上段に記入し、曖昧な場合は下段に希望月と希望時間を記入し、時期(上~下旬)と曜日を○で囲んでください。

IT体験教室（実技体験・講話）実施申込書

“実技体験”もしくは“講話”のどちらかを○で囲んでください。

※いずれかに○印を記入下さい。

平成 年 月 日

熊本県職業能力開発協会
熊本県技能振興コーナー 様

学校名、住所、校長名を記入し公印を押してください。

学校名 _____
住所 〒 _____
校長名 _____ (印)

下記のとおり申し込みます。

学校名	〇〇市立〇〇小学校		
所在地	〒861-2202 熊本市〇区〇〇町 XXX-XX		
電話番号	096-XXX-XXXX	FAX番号	096-XXX-XXXX
担当者メールアドレス	ginoushinkou2@noukai.or.jp		
連絡担当者名	ふりがな	くまもと たいろう 熊本 太郎	
実施方法 いずれかに○印 その他の場合は ○に記入 ※【】内は該当するものに○印	<input checked="" type="checkbox"/> 正規の授業の一環【技術・家庭科、総合の時間、学校行事】 <input type="checkbox"/> P.T.A.活動の一環【学校単位、学年単位、学級単位】 <input type="checkbox"/> 地域活動の一環【学校単位、学年単位、学級単位】 <input type="checkbox"/> その他 () 任意の箇所に○をして下さい。		
最大20名程度まで	<小・中学校> 学年 (4) 年 合計 (21) 名 参加人数 (生徒20名、教師1名、保護者0名) IT体験教室 ロボットプログラミング		
実施希望日時 実施を希望する年月日・時間帯を上段に記入 (申込時点で日時がはっきりしていない場合は、下段に時期・時間帯を記入)	第一希望	第二希望	
	H30年6月20日 (時間 13:30 ~ 16:00)	H30年 月 日	H30年 月 日
	上旬 月~金 月中旬 頃 土 下旬 日 (時間 ~)	上旬 月~金 9月 中旬 頃 土 下旬 日 (時間 13:30 ~ 16:00)	上旬 月~金 9月 中旬 頃 土 下旬 日 (時間 13:30 ~ 16:00)

<留意事項>

- 申し込み多数の場合は、当コーナーで優先順位を決定し、_____を決定します。
- 実施希望職種については、複数選択可能であり、1業種最大 _____を目安に職種を選択してください。
- 希望職種の技能者との日程が合わない場合や申込多数により _____場合があります。
- 小学校低学年の場合、職種によっては課題製作が難しいため、_____した職種以外の職種を提案させて頂く場合があります。
- 実施決定後、受講者名簿を提出してください。
- 上記に関わらず特にご希望等がある場合は、ご相談ください。
- お申込みは、随時できますが、少なくとも3ヶ月前に申し込みをお願いします。

希望日時が決まっていれば上段に記入し、曖昧な場合は下段に希望月と希望時間を記入し、時期(上~下旬)と曜日を○で囲んでください。