

ものづくり体験教室（実技体験・講話）実施申込書

令和 年 月 日

熊本県技能振興コーナー 様
（熊本県職業能力開発協会）

学校名 _____

住所 〒 _____

校長名 _____ (印)

下記のとおり申し込みます。

電話番号	FAX番号			
担当者メールアドレス				
連絡担当者名	ふりがな			
実施方法 いずれかに○印、その他の場合は（）に記入 ※【】内は該当箇所に○印	<input 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"/> PTA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（ ）			
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	学年（ ）年 合計（ ）名 参加人数の内訳（生徒 名、教師 名、保護者 名）			
	建築大工	造園	陶磁器製造	電子機器組立
	洋菓子	和菓子	みそ製造	パン製造
	洋裁	和裁	(その他)	(その他)
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。（）内は該当箇所に○印	第一希望	第二希望	第三希望	
	年 月 日 時 分 ~ 時 分	年 月 日 時 分 ~ 時 分	年 月 日 時 分 ~ 時 分	
	月頃 時 分 ~ 時 分 (上旬、中旬、下旬) (月～金、土、日)	月頃 時 分 ~ 時 分 (上旬、中旬、下旬) (月～金、土、日)	月頃 時 分 ~ 時 分 (上旬、中旬、下旬) (月～金、土、日)	

<留意事項>

- 申し込み多数の場合は、抽選とさせていただきます。
- 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20名程度までを目安に職種を選択してください。
- 希望職種の講師と日程が合わない場合や申込多数により実施ができない場合は、記載の職種以外を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しいため、申し込み職種以外で提案させていただく場合があります。
- 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2ヶ月前までに提出ください。