

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。

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。

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 たろう 太郎 熊本 太郎			
実施方法 いずれかに○印、その他の場合は（ ）に記入 ※【 】内は該当箇所に○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"/> 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（ _____ ） 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	学年（ 6 ）年 合計（ 42 ）名 参加人数の内訳（ 生徒 40 名、 教師 2 名、 保護者 0 名 ）			
	建築大工	21	造園	21
	陶磁器製造		電子機器組立	
			パン製造	
	希望する職種の枠内に参加者数を記入してください。 その他については、別途ご相談ください。			
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	
	令和○年 9月20日 9時00分～12時00分	令和○年 月 日 時 分～時 分	令和○年 月 日 時 分～時 分	
	月頃 時 分～時 分 (上旬、中旬、下旬) (月～金、土、日)	10月頃 9時00分～12時00分 (上旬) 、中旬、下旬 (月～金) 、土、日	10月頃 9時00分～12時00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、抽選となります。
- 実施希望職種については、複数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は、希望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。

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。