

厚生労働省委託事業  
若年技能者人材育成支援等事業  
熟練技能者の派遣による実技指導申込書

熊本県技能振興コーナー長 様  
(熊本県職業能力開発協会)

事業者（学校）名、代表（学校長）名、住所を記入し代表者印（公印）を押してください。

以下のとおり、熟練技能者の派遣による実技指導を申し込みます。  
令和 年（2019年） 月 日

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（学校）名 \_\_\_\_\_  
代表（学校長）名 \_\_\_\_\_ (印)  
住 所 〒 \_\_\_\_\_

●担当者名（熊本 太郎） TEL (096-289-5015) FAX (096-285-5812)

1 受講目的

フラワー装飾の専門技術の指導を受け、技能・技術の習得を図る。また草花の授業における切り花の利用と装飾技術の向上の習得を図る。

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。

\_\_\_\_\_ フラワー装飾 職種（8名）

3 実施場所

\_\_\_\_\_ 本校農場センター実習棟

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
別紙参照				
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。				
消費税			合計金額	

【留意事項】

- ※受講者名簿を必ずご提出ください（団体でお申込みの場合、受講者の所属事業所も明記ください）
- ※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。