

# 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		
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"/> 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。		
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	建築板金 21	陶磁器製造
	洋菓子	和菓子	電子機器組立
	洋裁	和裁	
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	第一希望	第二希望	第三希望
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	令和〇年 9月 20日 9時00分～12時00分	令和〇年 月 日 時 分～時 分	令和〇年 月 日 時 分～時 分
	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>

- 申込期間は4月～10月  
※定員に達しない場合は、申し込みを中止してください。
- 実施希望職種について、希望職種を優先して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、少なくとも実施予定の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。

お問い合わせください。