様式２

厚生労働省委託事業
若年技能者人材育成支援等事業

ものづくりマイスター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、ものづくりマイスター等の派遣による実技指導を申し込む

令和　　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 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

住　所 〒　　－ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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

１　受講目的

普通旋盤作業における切削加工技術および技能の研鑽等、高い技能を身につけ、一定の技術と技能を習得することを目的とする。

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。

２　希望職種（受講予

機械加工（普通旋盤）　職種（５名）

３　実施場所

本校機械科実習棟（機械加工室Ａ）

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。

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	税抜金額
丸鋼Ｓ45Ｃ	○○株式会社 096-ＸＸＸ-ＸＸＸ	○○○	○	○○○○
	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、お申込みの担当者（事業所および学校）にてお願いします。
※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。