

令和 年 月 日

秋田県技能振興コーナー 御中

申請者

所在地

名称

代表者

## ものづくりマイスター/ITマスター派遣申請書

実技指導のため下記により派遣を申請します。

希望する職種名（作業名）					
希望する実技指導内容 （希望する番号を○）	1. 技能検定課題等を活用した実技指導 2. 基礎的な作業の実技指導 3. その他（ ）				
希 望 日 時		月 日	時 間	人数	備 考
	1		～		※名簿別添
	2		～		
	3		～		
	4		～		
	5		～		
	6		～		
	7		～		
	8		～		
	9		～		
10		～			
実 施 場 所					
担 当 者	勤務先	氏名（科）			
	連絡先	（電話	FAX	）	
	E-mail				

FAX 018-866-7853

E-mail shokunou-12@akita-shokunou.org

※必要事項をご記入の上、郵送又はE-mailでお申込み下さい。

※なお、ご依頼に沿えない場合もありますのでご了承願います。

※コーナー使用欄

決済	完了	実施	調整	受付

令和〇〇年〇〇月〇〇日

秋田県技能振興コーナー 御中

申請者  
所在地 〇〇市A丁目〇-〇  
名称 秋田県立〇〇高等学校  
代表者 秋田 太郎

ものづくりマイスター/ITマスター派遣申請書

実技指導のため下記により派遣を申請します。

希望する職種名（作業名）	機械加工（普通旋盤）				
希望する実技指導内容 （希望する番号を○）	① 技能検定課題等を活用した実技指導 2. 基礎的な作業の実技指導 3. その他（ ）				
希 望 日 時		月 日	時 間	人数	備 考
	1	5月16日（水）	12:00 ~ 15:00	9	※名簿別添
	2	5月30日（水）	12:00 ~ 15:00	9	
	3	6月 6日（水）	12:00 ~ 15:00	9	
	4	6月13日（水）	12:00 ~ 15:00	9	
	5	6月20日（水）	12:00 ~ 15:00	9	
	6	6月27日（水）	12:00 ~ 15:00	9	
	7	7月 4日（水）	12:00 ~ 15:00	9	
	8	7月18日（水）	12:00 ~ 15:00	9	
	9	7月25日（水）	12:00 ~ 15:00	9	
10	8月 1日（水）	12:00 ~ 15:00	9		
実 施 場 所	秋田県立〇〇高等学校 2階 〇〇室				
担 当 者	勤務先	秋田県立〇〇高等学校	氏名（科）	秋 史郎（機械科）	
	連絡先	（電話 〇〇-〇〇-〇〇	F A X	〇〇-〇〇-〇〇	
	E-m a i l	〇〇@〇〇			

F A X 018-866-7853

E-mail shokunou-12@akita-shokunou.org

※必要事項をご記入の上、郵送又はE-mailでお申込み下さい。  
※なお、ご依頼に沿えない場合もありますのでご了承願います。

※コーナー使用欄

決 済	完 了	実 施	調 整	受 付