

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みます。

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 _____ (印)
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。

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。

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)

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

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。

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	〇〇株式会社 096-XXX-XXX	〇〇〇	〇	〇〇〇〇
		消費税 〇〇〇	合計金額	〇〇〇〇

【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×2,200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。