

ものづくりマイスター実技指導派遣申込書

香川地域技能振興コーナー長 様

下記のとおり申込みします。

申込日:

職種		実技指導内容	<input type="checkbox"/> 技能検定(級) <input type="checkbox"/> 技能五輪等競技大会 <input type="checkbox"/> その他
事業所名 学校名			
所在地 (又は住所)	〒 -	TEL() -	FAX() -
連絡担当者	(所属) (氏名)	E-mail	
実施回数	回	・工業高校等の学生 10回 指導上限回数 ・企業等所属の若年技能者 20回 ・技能五輪全国大会等参加者 40回	
希望日時 ※足りない場合は、備考欄へご記入下さい	令和 年 月 日() : ~ :		
	令和 年 月 日() : ~ :		
	令和 年 月 日() : ~ :		
	令和 年 月 日() : ~ :		
	令和 年 月 日() : ~ :		
受講人数	人		
材料費	要 ・ 不要	必要な場合は購入品名のわかる納品書、請求書のコピーをご提出いただきます。	
参加者氏名		性別	生年月日
ふりがな		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 (歳)
ふりがな		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 (歳)
ふりがな		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 (歳)
ふりがな		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 (歳)
ふりがな		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 (歳)

※コーナー記入欄

派遣ものづくりマイスター 氏名	
--------------------	--

参加者氏名	性別	生年月日	
ふりがな -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 (歳)
ふりがな -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 (歳)
ふりがな -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 (歳)
ふりがな -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 (歳)
ふりがな -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 (歳)
ふりがな -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 (歳)
ふりがな -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 (歳)
ふりがな -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 (歳)
ふりがな -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 (歳)
ふりがな -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 (歳)
ふりがな -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 (歳)
ふりがな -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 (歳)
ふりがな -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 (歳)
ふりがな -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 (歳)

備考	
----	--