（様式第―１）

令和　　年　　月　　日

**「出前ものづくり体験教室」実施申請書**

石川県職業能力開発協会

会 長　中 村　健 一　殿

 （申　 請 　者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在　 地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　団　 体　 名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 名 ： 　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　連　 絡　 先：

下記のとおり申請します。

「ものづくり体験教室等」実施計画書

１．実施概要

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 　 |
| 実施日時 | 令和 年 月 日（　）～令和 年 月 日（　） 　　：　　～　　： |
| 実施場所 | 　 |
| 対象者 | 幼児〔6歳未満(未就学児)〕　 　　名小人〔6歳以上12歳未満〕　 　　名大人〔12歳以上(小学生は小人)〕　 　　名 |
| 実施内容 | 　　 |
| 連絡先 | 担当者名： | 電話番号：ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |