（様式第－２）

令和　　年　　月　　日

**「職場体験実習」実施申請書**

石川県職業能力開発協会

会 長　 中 村　健 一　殿

 （派遣者）

　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地：

　　　　　　　　　　　　　　　学 校 名：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり申請します。

実 施 概 要

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する事業所名 |  |
| 参加者人数 | 男子　　　名、　女子　　　名 |
| 希望する実習期間 | 第１希望 | 令和　　年　　月　　日（　）～令和　　年　　月　　日（　）（計 　日間） |
| 第２希望 | 令和　　年　　月　　日（　）～令和　　年　　月　　日（　）（計 　日間） |
| 希望する生徒の活動時間 | ：　　　　～　　　　： |
| 担当者名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－mail |  |
| 備考欄 |  |

（様式第－６）

令和　　年　　月　　日

**「職場体験実習」結果報告書**

石川県職業能力開発協会

会 長　 中 村　健 一　殿

 （派遣者）

　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地：

　　　　　　　　　　　　　　　学 校 名：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　　印

平成28年度 若年技能者人材育成支援等事業において、下記のとおり「ものづくりマイスターの働く職場での職場体験実習」実施結果を報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 職場体験事業所名 |  |
| ものづくりマイスター名 |  |
| 参加者人数 | 男子　　　名、　女子　　　名 |
| 実習期間 | 令和　　年　　月　　日（　）～令和　　年　　月　　日（　）（計　　日間） |
| 実習の内容 |  |
| 連絡先 | 担当者名： | 電話番号： |

＜参加者名簿＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 学 校 名 | 備　考 |
| 1 | 　 |  |  |
| 2 | 　 |  |  |
| 3 | 　 |  |  |
| 4 | 　 |  |  |
| 5 | 　 |  |  |
| 6 | 　 |  |  |
| 7 | 　 |  |  |
| 8 | 　 |  |  |
| 9 | 　 |  |  |
| 10 | 　 |  |  |

* 学校で作成した名簿でも提出可能です。