（様式第―1）

令和　　年　　月　　日

**「ものづくりマイスターが働く事業所等見学」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

学　校　名

　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 名　　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり申請します。

**実 施 概 要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 見学事業所 | |  |
| 対象学年 | |  |
| 対象人員 | | 児童・生徒　　　　名、　　　　教職員　　　　名、 |
| 希　望　日 | 事前打合せ  (教師対象) | 第1希望　令和　　　年　　月　　日（　）　　時　　分 ～ 　時　　分 |
| 第2希望　令和　　　年　　月　　日（　）　　時　　分 ～ 　時　　分 |
| 第3希望　令和　　　年　　月　　日（　）　　時　　分 ～ 　時　　分 |
| 事業所見学 | 第1希望　令和　　　年　　月　　日（　）　　時　　分 ～ 　時　　分 |
| 第2希望　令和　　　年　　月　　日（　）　　時　　分 ～ 　時　　分 |
| 第3希望　令和　　　年　　月　　日（　）　　時　　分 ～ 　時　　分 |
| （ふりがな）  担当者名 | |  |
| TEL | |  |
| FAX | |  |
| E－mail | |  |
| 移動手段の選択 | | * 学校で手配する * 協会に依頼する　**バス借上げ料・高速道路代金等は学校側で負担します** |
| 備考 | |  |

記入例

　　令和　　年　　月　　日

**「ものづくりマイスターが働く事業所等見学」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

学　校　名

　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 名　　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり申請します。

**実 施 概 要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 見学事業所 | | 能力開発 株式会社 |
| 対象学年 | | ５年生 |
| 対象人員 | | 児童・生徒　　４０　名、　　　　教職員　　２　名 |
| 希　望　日 | 事前打合せ  (教師対象) | 第1希望　令和　　　年　８月　６日（火）１６時００分 ～１７時００分 |
| 第2希望　令和　　　年　８月　７日（水）１６時００分 ～１７時００分 |
| 第3希望　令和　　　年　８月　８日（木）１６時００分 ～１７時００分 |
| 事業所見学 | 第1希望　令和　　　年１０月０９日（水）　９時３０分 ～１１時３０分 |
| 第2希望　令和　　　年１０月１０日（木）　９時３０分 ～１１時３０分 |
| 第3希望　令和　　　年１０月１１日（金）　９時３０分 ～１１時３０分 |
| （ふりがな）  担当者名 | | はくさん　じろう  白山　次郎 |
| TEL | | ○○○―○○○―○○○○ |
| FAX | | ○○○―○○○―○○○○ |
| E－mail | | ○○○＠○○．ｃｏ．ｊｐ |
| 移動手段の選択 | | * 学校で手配する * 協会に依頼する　**バス借上げ料・高速道路代金等は学校側で負担します** |
| 備考 | |  |