令和　　年　　月　　日

オンラインものづくり講座申込書

石川県職業能力開発協会会長　殿

下記のとおり申込みいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 込 者 |  学校名 |  |
|  代表者（校長名） |  |
|  住所 | 〒 |
|  希望講座名 |  |
|  対象学年 |  |
|  対象人員 | 生徒　　　名、　教職員　　　名、　保護者　　　名、　合計　　　　名 |
|  希望実施日 |  |
|  実施場所 |  |
|  担当者名 |  |
|  TEL |  |
|  FAX |  |
|  メールアドレス |  |
|  備考 |  |

**FAX 076-262-3913**

【申込先】

　石川県職業能力開発協会 技能振興コーナー

　〒920-0862　石川県金沢市芳斉1-15-15