**（様式１）**

**令和７年度　熟練技能者の派遣による実技指導申込書**

**〔教育関係機関の生徒向け〕**

令和　　年　　月　　日

鹿児島県技能振興コーナー長　様

教育関係機関名

所　　在　　地

代　　表　　者　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **希望職種** | 職種名： | | 作業名： |
| **希望内容** | □内は該当する箇所に■、（　　）内は該当するものに〇を記入してください  □　技能検定課題の一部（　１級　　２級　　３級　）  □　技能競技大会課題等  （技能五輪全国大会　若年者ものづくり競技大会）  □　座学等  具体的な内容 | | |
| **希望日程**  **計（　　）日間** | ①　　月　　日(　)　　　　 ：　～　： | | |
| ②　　月　　日(　)　　　　 ：　～　： | | |
| ③　　月　　日(　)　　　　 ：　～　： | | |
| ④　　月　　日(　)　　　　 ：　～　： | | |
| ⑤　　月　　日(　)　　　　 ：　～　： | | |
| ⑥　　月　　日(　)　　　　 ：　～　： | | |
| ⑦　　月　　日(　)　　　　 ：　～　： | | |
| ⑧　　月　　日(　)　　　　 ：　～　： | | |
| ⑨　　月　　日(　)　　　　 ：　～　： | | |
| ⑩　　月　　日(　)　　　　 ：　～　： | | |
| **受講者** | [人数] 　　　　人　　　　　 [科名]　　　　　　　 科　　　 年 | | |
| **担当者** | [氏　名]　　　　　　　　　　[科名]  [ＴＥＬ]  [Ｅ―Ｍａｉｌ] | | |
| **材料費** | ※対象者１人（１回）当たり、２，２００円（別途消費税）を上限  　□　助成を希望する　　　　□　助成を希望しない | | |
| **会場等** | 施　　設　　名 |  | |
| 実習室等名 |  | |
| 所　　在　　地 |  | |
| ＴＥＬ・ＦＡＸ |  | |