令和○年○○月○○日

様式１

愛媛県職業能力開発協会

（愛媛県技能振興コーナー）　様

株式会社○○○○○

印

代表取締役　　○　○　○　○

「○○○〇〇職種」実技講習の開催について（講師依頼）

このことについて、下記のとおり実技講習を行いたいので、ものづくりマイスター（熟練技能者）の派遣につきまして、ご配意を賜りますようお願い申し上げます。

記

１．実施日　 　令和○○年○○月○○日　～　令和○○年○○月○○日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○日間

２．場　所　　株式会社○○○

　　　　　　　○○市○○町○○番地

３．対象者　　○名（弊社社員若年技能者）

４．内　容　　〇〇〇〇職種の（技能検定課題等を活用した・基礎的な作業の）実技講習

技能検定課題等を活用する場合は「技能検定課題等を活用した」を、一般的な技能の向上を目指す目的の場合は「基礎的な作業の」を選択してください。

|  |
| --- |
| 【 お問い合わせ先 】* ○ ○ ○ ○ ○

〒〇〇〇‐〇○○○○○市○○町○○番地TEL：○○○○○ FAX：○○○○○E-mail：○○○○○○○○○○担当　〇○○○ |