

平成29年度 実技講習実施計画（変更・追加）書

様式4

企業名 学校名					
担 当					
住 所	〒				
TEL					
FAX					
E-mail					
実施年月日(曜日)	内容(変更内容等)	日程変更 ・追加	講習会 実施済	講師連絡 調整済	予定人数
○年○月○日(○曜日)	普通旋盤実技講習		○	○	3名
○年○月△日(△曜日)	普通旋盤実技講習(日程変更) ○月○日→○月○日	○		○	3名
○年○月□日(□曜日)	普通旋盤実技講習(講師変更) ○○氏→○○氏			○	3名

※計画日程、講習内容、講師等の変更があった場合は、随時協会(コーナー)までご連絡ください