令和○○年○月○日

愛媛県職業能力開発協会

（愛媛県技能振興コーナー）　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ○○市立○○○学校

 校　長　○○　○○

ものづくり体験教室の開催について（講師依頼）

このことについて、下記のとおりものづくり体験教室等にご協力を賜りますようお願い申し上げます。

記

１　日　時　令和○○年○月○日（○）　○○：○○～○○：○○

２　場　所　○○小学校　○○教室

３　対象者　○○年生　○○名

４　内　容　○○職種（○○づくり）

【 お問い合わせ先 】

* ○ ○ ○ ○ ○

〒〇〇〇‐〇○○○

○○市○○町○○○番地

TEL：○○○○○ FAX：○○○○○

E-mail：○○○○○○○○○○

担当　〇○　○○