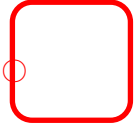


第〇〇号  
平成〇〇年〇月〇日

愛媛県職業能力開発協会  
会 長 鈴木 俊一 様

〇〇市立〇〇〇学校  
校 長 〇〇 〇〇



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 平成〇〇年〇月〇日（〇） 〇〇：〇〇～〇〇：〇〇
- 2 場 所 〇〇小学校 〇〇教室
- 3 対象者 〇〇年生 〇〇名
- 4 内 容 〇〇職種（〇〇づくり）

【 お問い合わせ先 】

〇 〇 〇 〇 〇 〇  
〒〇〇〇 - 〇〇〇〇  
〇〇市〇〇町〇〇〇番地  
TEL : 〇〇〇〇〇 FAX : 〇〇〇〇〇  
E-mail : 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  
担当 〇〇 〇〇