様式２

実施計画書

愛媛県職業能力開発協会（愛媛県技能振興コーナー）様　　平成　　年　　月　　日

１　申込者名

企業名・学校名				担当者名	
所在地					
電話		FAX		ﾒｰﾙ	

２　受講予定者数　※実施報告時に受講者名簿を添付してください

受講予定者	人

３　実施計画（スケジュール）　※実施日が６日以上の場合は裏面（３－２）にもご記入ください

実施予定日（年月日）	時間	講習内容	会場	予定人数

４　実技指導を求める内容（該当するものに○をお願いいたします）

実技内容等	①技能五輪競技大会等の課題を活用した実技講習 ②技能検定課題等を活用した実技講習 ③その他（　　）

５　材料費支援の有無（該当するものに○をお願いいたします）

支援の有無	①必要　　②不要	※①必要の場合は別紙２（６支援材料代）に記入

※事務局処理欄

	受　付	講師調整	打合せ	確定	派遣通知
日　付					
担　当					

３－２　実施計画（スケジュール）

実施予定日（年月日）	時間	講習内容	会場	予定人数

※計画日程の変更・追加、講習内容・講師の変更等が生じた場合は、様式４（実施計画変更書）をご提出ください