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

印

愛媛県立○○高等学校長　　○○ ○○

「○○○〇〇職種」実技講習の開催について（講師派遣依頼）

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、熟練技能者等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　　○○○高等学校　○○実習室

　　　　　　　○○市○○町○○番地

３．対象者　　○名

４．内　容　　○○職種の（技能検定課題等を活用した・技能競技大会の課題等を活用した・基礎的な作業の）実技講習

|  |
| --- |
| 【 お問い合わせ先 】技能検定課題を活用する講習の場合は「技能検定課題等を活用した」を、技能五輪競技大会課題を活用する講習の場合は、「技能競技大会の課題等を活用した」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。* ○ ○ ○ ○ ○

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