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）様　　令和〇年〇〇月〇〇日

１　申込者名

企業名・学校名	愛媛県立中予高等学校		担当者名	能開　次郎	
所在地	松山市久米窪田町 487-2				
電話	089-993-7301	FAX	089-993-7302	ﾒｰﾙ	Info-enk@ehime-noukai.or.jp

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	延べ２０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
R1.5.1（水）	13:00　～ 16:00	造園職種技能検定課題を活用した実技指導	中予高校 農場実習棟	１０人
R1.5.2（木）	13:00　～ 16:00	造園職種技能検定課題を活用した実技指導	中予高校 農場実習棟	１０人

４　実技指導を求める内容（該当するものに〇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（該当するものに〇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