

令和〇年〇〇月〇〇日

愛媛県職業能力開発協会  
(愛媛県技能振興コーナー) 様

愛媛県立〇〇高等学校長 〇〇 〇〇 印

「〇〇〇〇〇職種」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、ご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

記

1. 実施日 令和〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日  
〇日間
2. 場 所 〇〇〇高等学校 〇〇実習室  
〇〇市〇〇町〇〇番地
3. 対象者 〇名
4. 内 容 〇〇職種の (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

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。

【 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 : 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  
担当 〇〇〇〇