

E-mail : meister@gifu-shokunou.or.jp

FAX : 058-379-0522

記入例

(厚生労働省) 「令和7年度若年技能者人材育成支援等事業」 ものづくり体験教室

申込書

令和 6 年 4 月 9 日

下記の必要事項をご記入の上、お申込み下さい。

学校名	△△市立△△中学校		
校長名	▲▲ ▲▲		
住所	〒509-0109 岐阜県各務原市テクノプラザ1-18		
担当者名	■■■ ■■■■		
役職名	学年主任		
電話番号	058-376-0521		
学校メールアドレス	aaaaa@aaa.aaa.jp		
希望情報（※実施時期未定の場合①～③は記入不要です）			
対象学年	1、2年生		
受講児童・生徒数	60名（複数学年の場合 1年生 30名、2年生 30名）		
実施時期：第一希望①	7月 10日（木）（午前・午後）		
実施時期：第二希望②	9月 18日（木）（午前・午後）		
実施時期：第三希望③	11月 13日（木）（午前・午後）		
その他希望事項			