岐阜県職業能力開発協会 岐阜県技能振興コーナー　あて
E-mail： meister@gifu-shokunou.or.jp
FAX： 058-379-0522

様式MSG22-2-2025

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

申請書 兼 回答書

（※岐阜県技能振興コーナー記入欄）

No.	
（回答日　　年　　月　　日）	

※太枠内を記入してください。

申請日　2025年　6月　1日

依頼者	団体名	△△市立△△中学校		
	代表者	役職：校　長　　氏名：▲▲　▲▲		
	連絡先	〒509-0109 住所：岐阜県各務原市テクノプラザ１－１８	電話：058-379-0521	FAX：058-379-0522
担当者 ※依頼者と同上箇所は記入不要	担当者	職名：教諭　　担当主任等：１年学年主任　　担当教科：国語 氏名：■■　■■■　　E_Mail：　aaaaa@aaaa.aaa.jp		

依頼名	ものづくり体験教室（職業講話＋製作実演＋体験活動）
依頼経緯	・進路学習の一環として、体験学習などを通してモノづくりの素晴らしさや労働の大変さを学ぶ活動を行う。 ・職業に対する見聞を深めることを目的に、様々な技能士の方から生の声を聞いたり、技能に触れたりしながら、実際にモノづくりの作業を体験させたい。
依頼内容	・希望する職種ごとに分かれた児童・生徒に対し、作業の仕方や技術を教えていただくとともに、その職業の大変さや面白さ、やりがいなどについて作業をしながら教えていただきたい。

対象者	５・６年生　対象者数　児童・生徒　６０名　（複数学年の場合）　１年生：３０名 ２年生：３０名			
実施日時	2025年　7月　10日（木）　13時　30分　～　15時　30分（１２０分間）			
実施場所 ※依頼者と異なる場合のみ記入	施設名	（同上）	■　教育・訓練機関	□　その他
	所在地	〒 住所：（同上）	電話（同上）	

実施を希望する職種

（※赤枠内岐阜県技能振興コーナー記入欄）

職種名	管理番号	受講人数	区分	指導者 ものづくりマイスター・熟練技能者				補助者
建築大工								
左官								
かわらぶき								
電子機器組立て								