

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 : morii@gifu-shokunou.or.jp

FAX : 058-379-0522

記入例

(厚生労働省)「令和6年度若年技能者人材育成支援等事業」実技指導派遣 相談申込書

令和 6年 3月 11日

下記の必要事項をご記入の上、お申込み下さい。

企業名・団体名 <学校名>	職業能力開発株式会社		
資本金 <学校の場合は不要>	10,000,000 円		
従業員数 <学校の場合は不要>	100 人		
住所	〒509-0109 各務原市テクノプラザ1-18		
ご担当者名	開発 太郎		
所属・役職名 <学科名・学年>	人事部 人材育成課 課長		
電話番号	058-379-0521		
E_mail	xxxxx@yyyyyy.co.jp		
	1	2	3
職種名	機械加工	機械・プラント製図	機械検査
作業名	普通旋盤	機械製図手書き	機械検査
指導レベル	① 技能検定（ 2級）程度 2 基礎技能の向上 3 その他（ ）	1 技能検定（ ）程度 ② 基礎技能の向上 3 その他（ ）	① 技能検定（ 2級）程度 2 基礎技能の向上 3 その他（ ）
受講者人数	3人	5人	2人
実施時期	6月 ～ 8月	5月 ～ 6月	9月 ～ 12月
実施回数	5回	4回	5回
実施会場	① 社内 <校内> 2 社外（ ）	① 社内 <校内> 2 社外（ ）	① 社内 <校内> ② 社外（ ）
その他	業務で該当作業を担当している 社員対象の指導を希望します。 (指導方法を学ぶ為、 リーダを務める社員 1 名の同席を 希望します)	新人対象に読図中心の指導を 希望します。	業務で該当作業を担当している 社員対象の指導を希望します。 (人数が少ない為、外部会場で 他社と合同開催でも結構です)