

実技指導派遣 依頼申請書 兼 回答書

(※岐阜県技能振興コーナー記入欄)

No.				※太枠内を記入してください。	
(回答日)		年 月 日		申請日 2022年 4月 1日	
依頼者	団体名	岐阜県立職業能力開発高等学校		<input type="checkbox"/> 企業及び業界団体 <input checked="" type="checkbox"/> 教育・訓練機関 <input type="checkbox"/> 自治体 <input type="checkbox"/> コーナー <input type="checkbox"/> その他 (企業の場合) 資本金: 百万円 従業員数: 名	
	代表者	役職: 校長 氏名: 技能 太郎 E-Mail: meister@gifu-shokunou.or.jp		本事業では、企業の場合、原則、中小企業が対象となります。	
	連絡先	〒 509-0109 住所: 各務原市テクノプラザ1-18 電話: 058-379-0521			
担当者 ※依頼者と異なる場合	担当者	部署 / 学科: 建築工学科 氏名: 開発 次郎 E-Mail: meister@gifu-shokunou.or.jp			
	連絡先	〒 住所: (同上) 電話: (同上)			
依頼名	建築大工の実技指導				
	職種名	建築大工		作業名	大工
依頼経緯	建設工学科で大工建築を目指す生徒に対して、プロの技能を伝授してもらい、後の技能検定試験にも活かしたい。				
依頼内容	技能検定課題の一部を題材にして、建築の原寸図を基に全体を理解する事から、加工技術、墨付け、きざみ、組立て、迄の一連の実技を指導して欲しい。				
対象者	建設工学科 2年 (技能検定2級取得を目指す生徒)				
対象者数	<input type="checkbox"/> 社員等 ___名 <input checked="" type="checkbox"/> 生徒・訓練生 5名 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ___名 (企業及び業界団体の場合) 受講者最高年齢 歳				
	対象区分	<input type="checkbox"/> 中小企業・団体等 <input checked="" type="checkbox"/> 工業学校等 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
指導レベル	<input type="checkbox"/> 技能検定3級 <input checked="" type="checkbox"/> 技能検定2級 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
実施期間 (別紙可)	第1希望	計 2日: 2022年 6月 2日、2022年 6月 28日 9時 00分 ~ 12時 00分			
	第2希望	計 日: 年 月 日 本事業では、1名の対象者に対する受講回数(日数)の制限があります。			
実施場所 ※依頼者と異なる場合	施設名	(同上)		<input type="checkbox"/> 企業及び業界団体 <input checked="" type="checkbox"/> 教育・訓練機関 <input type="checkbox"/> 自治体 <input type="checkbox"/> コーナー <input type="checkbox"/> その他	
	所在地	〒 住所: (同上)		電話: (同上)	
備考					
(※岐阜県技能振興コーナー記入欄)	指導者名				
	職種名			作業名	
	謝金	<input type="checkbox"/> 支援 <input type="checkbox"/> 依頼者負担 ( )		旅費	<input type="checkbox"/> 支援 <input type="checkbox"/> 依頼者負担 ( )
	材料費	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 支援 <input type="checkbox"/> 依頼者負担 )		会場費	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 支援 <input type="checkbox"/> 依頼者負担 )
	傷害保険	<input type="checkbox"/> 支援 <input type="checkbox"/> 依頼者負担 ( )			