

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 2023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	
	代表者	役職：校長	E-Mail meister@gifu-shokunou.or.jp	<input type="checkbox"/> 自治体	<input type="checkbox"/> コーナー <input type="checkbox"/> その他	
	連絡先	〒 509-0109	住所：各務原市テクノプラザ1-18	資本金： 万円	従業員数： 名	
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	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	〒	住所： (同上)	電話： (同上)		
依頼名	建築大工の実技指導					
依頼経緯	職種名	建築大工	作業名	大工		
依頼内容	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。					
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	2023年 6月 2日、2023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		
	所在地	〒	住所： (同上)	<input type="checkbox"/> 自治体 <input type="checkbox"/> コーナー <input type="checkbox"/> その他	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 ()				