

(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

依頼申請書 兼 回答書

(※岐阜県技能振興コーナー記入欄)

No.				※本枠内を記入してください。		
(回答日)		年 月 日		申請日 2024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		
	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	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	大工工事		
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"/> 基礎技能向上 <input checked="" type="checkbox"/> 高レベル (<input checked="" type="checkbox"/> 指導者育成 <input type="checkbox"/> 競技大会参加者指導) <input type="checkbox"/> その他 ()					
実施期間 (別紙可)	第1希望	計 2日: 2024年 6月 8日、2024年 6月 22日 9時 00分 ~ 12時 00分				
	第2希望	計 日: 年 月 _____ 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	<input type="checkbox"/> 自治体 <input type="checkbox"/> コーナー <input type="checkbox"/> その他				
	所在地	〒 _____ 住所: _____	電話: _____			
備考	技能検定2級の受験を目指す生徒への実技指導をお願いします。 また、高度な技術の指導方法を学ぶため教員1名への指導も希望します。					
(※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 ()				