岐阜県職業能力開発協会
「未来の技能者育成事業」　担当　宛
〒509-0109
各務原市テクノプラザ1-18 岐阜県人材開発支援センター内
電話　058-322-3677　　FAX　058-379-0520

様式MGI-2-2024

「未来の技能者育成事業」体験授業

申請書 兼 回答書

（※岐阜県職業能力開発協会記入欄）

No.	
（回答日　　年　　月　　日）	

※黒太枠内を記入してください。

申請日　２０２４年　　月　　日

依頼者	学校名	学校		
	代表者	役職：校　長	氏名：	
	連絡先	〒 住所：	電話：	FAX：
	担当者	職名：　　担当主任等：　　担当教科： 氏名：　　E_Mail：		

依頼名	体験授業（職業講話＋製作実演＋体験活動）
依頼経緯	
依頼内容	

対象者	年生　対象者数　児童・生徒　　名	（複数学年の場合）　__年生：__名 __年生：__名
実施期間	年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分（１２０分間）	
実施場所 ※依頼者と異なる場合のみ記入	施設名	
	所在地　〒 住所：（同上）　　電話（同上）	

実施を希望する職種　　（※赤枠内岐阜県職業能力開発協会記入）

職種名	管理番号	受講人数	指導者			