

厚生労働省委託「若年技能者人材育成支援等事業」
令和3年度「目指せマイスター」プロジェクト応募シート



本事業の活用希望がある場合は、下記宛FAXにて送信してください。

FAX番号 058-379-0520
岐阜県職業能力開発協会内
岐阜県技能振興コーナー
塩谷 章行

令和3年度「目指せマイスター」プロジェクトの活用希望について

2021年 月 日

学 校 名 _____ 校 長 名 _____

【当事業についての担当者名】

担当者の役職・氏名 役職名(_____) 氏名(_____)

電話番号 _____ 学校メールアドレス _____
(明瞭で大きな文字で記入ください)

以下のとおり「目指せマイスター」プロジェクト事業の活用を希望します

記

【 】内に開催希望情報を記入または○印をつけてください。

※下記開催希望時期において、上旬は1～10日、中旬は11～20日、下旬は21～31日とします。

① 「児童・生徒」を対象とした講義(講話+製作実演+体験活動)

対象学年・児童生徒数【 _____ 】年生【 _____ 】人

開催希望時期 【 _____ 】月 【 上旬 / 中旬 / 下旬 】頃

※ ①の実施に当たっては、②の実施が必須要件です。また③についても下記の方法で実施されるようにお願いします。

② 「教師」を対象とした「ものづくりの魅力を伝える講義」

受講者数 【 _____ 】人程度

開催希望時期 【 _____ 】月 【 上旬 / 中旬 / 下旬 】頃

※近年「教師」を対象とした講義で、7月下旬・8月上旬・8月下旬の開催希望が集中しています。この期間に実施希望の場合は、当方で期日・時刻を指定させていただきます。

③ 「保護者」を対象とした「ものづくりの魅力を伝える講義」

受講者数 【 _____ 】人程度

開催希望形態 【 ___ 】「児童・生徒」を対象とした講義の参観

【 ___ 】内に○印を記入 【 ___ 】「教師」を対象とした講義の同席

※保護者の方を対象とした講義については、児童・生徒向け講義を授業参観する方法、教師対象の講義に同席する方法、保護者研修会等の機会に講師を派遣する方法等、柔軟な形での実施に対応させていただきます。