

岐阜県技能振興コーナー 宛

E-mail : meister@gifu-shokunou.or.jp

FAX : 058-379-0522

記入例

(厚生労働省) 「令和6年度若年技能者人材育成支援等事業」 ものづくり体験教室

申込書

令和 6年 4月 1日

下記の必要事項をご記入の上、お申込み下さい。

学校名	△△市立△△小学校
校長名	▲▲ ▲▲
住所	〒509-0109 岐阜県各務原市テクノプラザ1-18
担当者名	■ ■ ■ ■
役職名	学年主任
電話番号	058-376-0521
学校メールアドレス	aaaaa@aaaa.aaa.jp
希望情報 (※実施時期未定の場合①～③は記入不要です)	
対象学年	5、6年生
受講児童・生徒数	60名 (複数学年の場合 6年生 30名、5年生 30名)
実施時期：第一希望①	7月 10日 (水) (午前 午後)
実施時期：第二希望②	7月 17日 (水) (午前 午後)
実施時期：第三希望③	7月 3日 (水) (午前 午後)
その他希望事項	