

「ものづくりマイスター」派遣申込書

平成 年 月 日

岡山県職業能力開発協会会長 様

下記のとおり「ものづくりマイスター」の派遣をお願いします。

申 込 者	住 所	〒			
		TEL	FAX		
	名 称				
	代表者	⑩			
	担当者				
派遣を依頼する職種					
事前打合(有・無)		平成 年 月 日 ()	:	～	:
派遣希望日時		平成 年 月 日 ()	:	～	:
		平成 年 月 日 ()	:	～	:
		平成 年 月 日 ()	:	～	:
派遣希望場所		〒			
		TEL	FAX		
指導依頼内容					
受講人数		人			
材料代		有 無			
使用する機械					
備 考					

※協会記入欄

受 付 日	平成 年 月 日
ものづくりマイスター 氏 名	