**厚生労働省委託事業「若年技能者人材育成支援等事業」**

**令和　年度　　ものづくり体験教室申込書**

**令和　　　年　　　月　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| １ 施設名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ２ 受講者（参加者）の年代 | １、10才未満(　　)人　２、10～20才未満(　　)人　３、その他（20才以上）(　　)人 |
| ３ 施設所在地 | 〒　電話　　　　　　　 　　ＦＡＸ |
| ４ 施設長(代表者)氏名（職印） |  |
| ５ 担当者（職名）氏名 |  |
| ６ Ｅメールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ７ 希望職種と製作品名　 | 職種：（　　　　　　　）　　　　製作品名（　　　　　　　　　　） |
| ８ ものづくり体験教室　 実施日時と受講（参加）予定人数 | 令和　　　年　　　月　　　日　（　　）　　　時　　分　～　　時　　分　（　　　　）人 |
| ９ 実施場所 |  |
| １０実施（開催）目的 |  |
| （注）※　ものづくり体験教室を受講（参加）する際には、名簿（氏名・住所・年齢・連絡先等）の記入をお願いいたします。※　ものづくり体験教室を受講（参加）する際には、「新型コロナウイルス感染拡大防止対策チェックリスト」の記入・提出をお願いいたします。※　経費について、ものづくりマイスター、補助者への謝金、旅費及び材料費（一人1,000円上限）は福島県職業能力開発協会（福島県技能振興コーナー）が負担します。* 終了後、アンケートの提出にご協力願います。
	+ アンケート「受講者（参加者）用」・・・受講者（参加者）記入
 |

**提出先**

**福島県職業能力開発協会（福島県技能振興コーナー）**

**〒960-8043　福島県福島市中町８－２　福島県自治会館５階**

**℡：０２４－５２２－３６７７　　ＦＡＸ：０２４－５２３－５１３１**

**記　入　例**

**厚生労働省委託事業「若年技能者人材育成支援等事業」**

**令和４年度　　ものづくり体験教室申込書**

**令和　　４年　　５月　１０日**

|  |  |
| --- | --- |
| １ 施設名 | 福島市○○○○公民館（学習センター）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ２ 受講者（参加者）の年代(予定) | １、10才未満(３０)人　２、10～20才未満(５)人　３、その他（20才以上）(１５)人 |
| ３ 施設所在地 | 〒960-1234　福島市○○町○○―○○　電話０２４－○○○―○○○○　ＦＡＸ０２４－○○○―○○○○ |
| ４ 施設長(代表者)氏名（職印） | 山田　太郎**印** |
| ５ 担当者（職名）氏名 | 生涯学習課　福島　花子 |
| ６ Ｅメールアドレス | ○○○○.＠.○○○○.or.jp |

|  |  |
| --- | --- |
| ７ 希望職種と製作品名　 | 職種：（建具製作　　　　　　　）　　　　製作品名（組子コースター　　　　） |
| ８ ものづくり体験教室　 実施日時と受講（参加）(予定)人数 | 令和　　４年　　７月　１０日　（日）　９時００分　～１２時００分 （５０）人（予定） |
| ９ 実施場所 | 福島市○○町○○―○○　○○○○公民館（○○○○学習センター） |
| １０実施（開催）目的 | 地域の方々にものづくりの楽しさや素晴らしさを感じていただきたいため。 |
| （注）※　ものづくり体験教室を受講（参加）する際には、名簿（氏名・住所・年齢・連絡先等）の記入をお願いいたします。※　ものづくり体験教室を受講（参加）する際には、「新型コロナウイルス感染拡大防止対策チェックリスト」の記入・提出をお願いいたします。※　経費について、ものづくりマイスター、補助者への謝金、旅費及び材料費（一人1,000円上限）は福島県職業能力開発協会（福島県技能振興コーナー）が負担します。* 終了後、アンケートの提出にご協力願います。
	+ アンケート「受講者（参加者）用」・・・受講者（参加者）記入
 |

**提出先**

**福島県職業能力開発協会（福島県技能振興コーナー）**

**〒960-8043　福島県福島市中町８－２　福島県自治会館５階**

**℡：０２４－５２２－３６７７　　ＦＡＸ：０２４－５２３－５１３１**