**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　計（　　）人(予定) |
| 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（書式任意）の提出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」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、アンケートの記入・提出にご協力願います。
	+ アンケート「担当者用」・・・担当者記入・提出
 |

**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５年度　　ものづくり体験教室申込書**

**令和　　５年　　５月　２５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(１５)人　２、10～20才未満(５)人　３、その他（20才以上）(２０)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 |
| 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　　５年　　７月　２２日　（土）１０時００分　～１２時００分 計 (４０)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（書式任意）の提出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」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、アンケートの記入・提出にご協力願います。
	+ アンケート「担当者用」・・・担当者記入・提出
 |

**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**