**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 学校名 |  |
| ２ 受講(参加)者の学年 | 学年(　　)年 |
| ３ 学校所在地 | 〒　電話　　　　　　　 　　ＦＡＸ |
| ４ 学校長（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)者(予定)人数 | 令和　　　年　　　月　　　日　（　　）　　時　　分　～　　時　　分　計（　　）人(予定)(児童・生徒(　　)人・教師( )人・保護者( )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（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「小中学校教師用」・・・担当教師記入・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**

**TEL：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　１５日**

|  |  |
| --- | --- |
| １ 学校名 | 福島市立○○○小学校　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ２ 受講(参加)者の学年(予定) | 学年(５)年 |
| ３ 学校所在地 | 〒960-1234　福島市○○町○○―○○　電話０２４－○○○―○○○○　ＦＡＸ０２４－○○○―○○○○ |
| ４ 学校長（代表者）氏名（職印） | 山田　太郎 |
| ５ 担当者（職名）氏名 | 教諭　福島　花子 |
| ６ Ｅメールアドレス | ○○○○＠○○○○.○○.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)者(予定)人数 | 令和　　５年　　７月　２０日　（木）１０時００分　～１２時００分 計（４０）人(予定)(児童・生徒(３５ )人・教師(２)人・保護者(３)人) |
| ９ 実施場所 | 福島市○○町○○―○○　福島市立○○○小学校 |
| 10 実施（開催）目的 | 児童・生徒等に、ものづくりの楽しさや素晴らしさを感じてもらいたいため。 |
| （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「小中学校教師用」・・・担当教師記入・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**

**TEL：０２４－５２２－３６７７　　FAX：０２４－５２３－５１３１**