

ものづくりトップレベル技能者育成訓練事業申込書

(一社)埼玉県技能士会連合会 殿

申込日	令和 年 月 日	受付番号	M T ー		
会社名 学校名	印				
住所	〒 ー				
	電話	FAX			
	携帯電話	E-mail			
担当者名	所属	氏名			
訓練種類	<input type="checkbox"/> 向上訓練 ・ <input type="checkbox"/> 強化訓練 ・ <input type="checkbox"/> 事前講習				
対象訓練	<input type="checkbox"/> 技能五輪 ・ <input type="checkbox"/> 技能グランプリ ・ <input type="checkbox"/> 若年者ものづくり				
	<input type="checkbox"/> その他 () 職種 ()				
訓練日程	回	日程	曜日	時間帯	受講者数
	1	月 日		～ 時間	人
	2	月 日		～ 時間	人
	3	月 日		～ 時間	人
	4	月 日		～ 時間	人
	5	月 日		～ 時間	人
	6	月 日		～ 時間	人
7	月 日		～ 時間	人	
講師	<input type="checkbox"/> 指導員	氏名	氏名		
	<input type="checkbox"/> 補助員	氏名	氏名		
材料費	1コースにつき 円 × 人 = 円				
会場使用料	会場名 金額 円				

【埼玉連使用欄】

受理日	令和 年 月 日	/	受付	確認
確認欄	<input type="checkbox"/> 届出	<input type="checkbox"/> 受講者名簿 <input type="checkbox"/> 支払依頼書		
	<input type="checkbox"/> 支払	<input type="checkbox"/> 材料(/) <input type="checkbox"/> 謝金(/)		
(備考)				

ものづくりトップレベル技能者育成訓練事業申込書

(一社)埼玉県技能士会連合会 殿

申込日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	受付番号	M T -		
会社名 学校名	埼玉県立〇〇〇高等学校		印		
住所	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇				
	さいたま市浦和区〇〇〇999-9				
	電話	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
	携帯電話	E-mail 〇〇〇@〇〇〇〇.ne.jp			
担当者名	所属	〇〇課	氏名 〇〇 〇〇		
訓練種類	<input checked="" type="checkbox"/> 向上訓練 ・ <input type="checkbox"/> 強化訓練 ・ <input type="checkbox"/> 事前講習				
対象訓練	<input checked="" type="checkbox"/> 技能五輪 ・ <input type="checkbox"/> 技能グランプリ ・ <input type="checkbox"/> 若年者ものづくり				
	<input type="checkbox"/> その他 () 職種 (建築板金)				
訓練日程	回	日程	曜日	時間帯	受講者数
	1	7月15日	日	10:00 ~ 15:00	4時間 6人
	2	7月16日	月	10:00 ~ 15:00	4時間 6人
	3	月 日		~	時間 人
	4	月 日		~	時間 人
	5	月 日		~	時間 人
	6	月 日		~	時間 人
	7	月 日		~	時間 人
講師	<input checked="" type="checkbox"/> 指導員 <input checked="" type="checkbox"/> 補助員	氏名	〇〇 〇〇	氏名	
		氏名	〇〇 〇〇	氏名	
材料費	1コースにつき 30,000 円 × 6人 = 180,000 円				
会場使用料	会場名 〇〇〇〇会場 金額 15,000 円				

【埼玉連使用欄】

受理日	令和	年	月	日	/	受付	確認
確認欄	<input type="checkbox"/> 届出	<input type="checkbox"/> 受講者名簿 <input type="checkbox"/> 支払依頼書					
	<input type="checkbox"/> 支払	<input type="checkbox"/> 材料(/) <input type="checkbox"/> 謝金(/)					
(備考)							