

令和 年 月 日

埼玉県職業能力開発協会事務局長 様

事業所・学校名:

代表者名(校長名)

令和3年度 ものづくりマイスター等による技能指導要望書兼実施計画書

コーナ-職員
確認

当校(又は事業所)においてものづくりマイスター(又は熟練技能者)による技術指導を計画しております。

つきましては、ものづくりマイスター等の派遣支援をいただきたく、要望いたします。

項目	内 容				備 考
1 希望する職種	職種 (作業)				
2 希望する指導内容	<input type="checkbox"/> 技能向上 <input type="checkbox"/> 技能継承・後継者育成 <input type="checkbox"/> 技能検定課題を使用した訓練 (級 職種) <input type="checkbox"/> 技能五輪全国大会課題を使用した訓練 (職種) <input type="checkbox"/> その他()				注意) 次の指導はできません。 ・技能検定受検対策訓練 ・技能五輪出場内定者の訓練 ・ものづくり競技大会出場内定者の訓練 様式1-1別紙にも必ず記入願います
3 受講対象者	【学校記入欄】 _____ 科 合計: 0 人 内訳(1年 人、2年 人、3年 人)				原則として35歳未満の方が対象になります。 ※35歳以上の方でも新たにものづくり産業で働くこととなった等で技能の習熟度が低い技能者も対象となる場合がありますのでご相談ください。
	【企業・団体記入欄】 _____ 部・課 合計: 人				
4 希望日時 ↓協会記入欄	回数	希 望 日	希 望 時 間	受講者数	
	1	月 日	~ 時間	人	注意) 同一受講者の受講延べ日数は、工業高校等は1年間に10日間を、企業・団体は1年間に20日間を超えないようにしてください。 企業・団体で10日間を超える場合は、用紙をコピーして記入願います。 1日あたりの指導時間は3時間を目安としてください。
	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	
	8	月 日	~ 時間	人	
	9	月 日	~ 時間	人	
	10	月 日	~ 時間	人	
	合 計			0 人	
5 希望する派遣指導者					派遣指導者の選定は当協会で行います。
6 受講者の傷害保険	<input checked="" type="checkbox"/> どちらかに必ず ■ チェック <input type="checkbox"/> 学校(又は事業所)で加入済 <input type="checkbox"/> 未加入				未加入の場合のみ当協会にて加入します。
7 他の派遣等事業活用	<input checked="" type="checkbox"/> どちらかに ■ チェック <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合のみ記入 (事業名:)				国や県が実施する人材育成プロジェクト等
8 雇用調整助成金等	<input checked="" type="checkbox"/> どちらかに ■ チェック <input type="checkbox"/> 受給予定 <input type="checkbox"/> 無				受給予定の場合は労働局へ支給要件等をご相談(確認)ください。
9 連絡担当者	所属部署				学校関係者は連絡可能な時間帯曜日等について明記してください。 平日: E-mailアドレスの記入にご協力ください。
	氏 名				
	住 所	〒 -			
	電 話	(携帯:)			
	FAX				
	E-mail				

※ 希望する内容・日程等を記入いただき、**派遣希望開始日の2週間前まで**にご提出(メール又は郵送)ください。FAXでの送信はご遠慮ください。