

埼玉県職業能力開発協会 様

ものづくりマイスター（熟練技能者）の派遣指導に係る受講者名簿

受入側名:

御担当者:

電話番号:

※派遣マイスター（熟練技能者）	
No.	氏名
1	
2	
3	
4	

No.	受講者氏名	年齢	所属	指導職種名等	※担当マイスターNo	受講日								
			学校は〇〇科〇年生、 企業は〇〇部〇〇課等			/	/	/	/	/	/	/	/	/
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

注1 「受講日」欄について

受講予定日を記入し、受講予定者に○を付してください。日程が変更になった場合は当協会へ連絡してください。