

様式第 1 号

令和 年 月 日

高知県職業能力開発協会会長 様

住所 〒

学校（団体）名

校長（代表者）

高知県ものづくり名人派遣依頼申請書

「ものづくり名人」の派遣を下記のとおり申請します。

希望する「ものづくり名人」の職種・氏名・団体名	第 1 希望	
	第 2 希望	
希望日時 *名人の日程に合わせる場合は備考欄に希望の期間を記載	第 1 希望	令和 年 月 日 ()
		時 分 ~ 時 分
	第 2 希望	令和 年 月 日 ()
		時 分 ~ 時 分
	第 3 希望	令和 年 月 日 ()
		時 分 ~ 時 分
事業内容 ① 主催者事業名 ② 事業内容 ③ 場所（会場） ④ 参加予定人数 ⑤ 材料費予算 ⑥ 指導に望むこと など		
備考		
連絡先	所属 () 電話番号 担当者名 () FAX番号	