

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事業実施報告書

令和 年 月 日付け 第 号で決定通知がありました「ものづくり名人」派遣事業は次のとおり実施しましたので報告します。

派遣決定のあった「ものづくり名人」職種・氏名・団体名等	職 種： 団体名： 氏 名：
事業日時	令和 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分
事業内容 ① 主催者事業名 ② 場所（会場） ③ 参加人数 ④ 材料費（1人当たり） ⑤ 実施状況 ⑥ 名人派遣事業への意見・要望 ＊ 実施状況のわかる 写真を2部 添付してください。（カラープリンタ出力でも可）	① ② ③ 生徒数（ ）人・教員（ ）人 その他（ ）（ ）人 ④ 一人あたり（ ）円 ⑤ ⑥
連絡先	所属（ ）電話番号 担当者名（ ）FAX番号