

# 「ものづくりマイスター」派遣申込書

令和 年 月 日

岡山県職業能力開発協会会長 様

下記のとおり「ものづくりマイスター」の派遣をお願いします。

申 込 者	住 所	〒 TEL FAX
	名 称	
	代表者	印
	担当者	
派遣を依頼する職種		
事前打合(有・無)	令和 年 月 日 ( ) : ~ :	
派遣希望日時	令和 年 月 日 ( ) : ~ :	
	令和 年 月 日 ( ) : ~ :	
	令和 年 月 日 ( ) : ~ :	
派遣希望場所	〒 TEL FAX	
指導依頼内容		
受講人数	人	
材料代	有 無	
使用する機械		
備 考		

※協会記入欄

受 付 日	令和 年 月 日
ものづくりマイスター 氏 名	