

令和〇年〇〇月〇〇日

愛媛県職業能力開発協会  
(愛媛県技能振興コーナー) 様

株式会社〇〇〇〇〇

代表取締役 〇 〇 〇 〇 〇 印

## 「〇〇〇〇〇職種」実技講習の開催について (講師依頼)

このことについて、下記のとおり実技講習を行いたいので、ものづくりマイスター (熟練技能者) の派遣につきまして、ご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

## 記

1. 実施日 令和〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日  
〇日間
2. 場 所 株式会社〇〇〇  
〇〇市〇〇町〇〇番地
3. 対象者 〇名 (弊社社員若年技能者)
4. 内 容 〇〇〇〇職種の (技能検定課題等を活用した・基礎的な作業の)  
実技講習

技能検定課題等を活用する場合は「技能検定課題等を活用した」を、一般的な技能の向上を目指す目的の場合は「基礎的な作業の」を選択してください。

## 【 お問い合わせ先 】

〇 〇 〇 〇 〇 〇

〒〇〇〇 - 〇〇〇〇

〇〇市〇〇町〇〇番地

TEL : 〇〇〇〇〇 FAX : 〇〇〇〇〇

E-mail : 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

担当 〇〇〇〇