

実施計画書

様式 2

愛媛県職業能力開発協会（愛媛県技能振興コーナ）様

令和 年 月 日

1 申込者名

企業名・学校名		担当者名	
所在地			
電話		FAX	
		メール	

2 受講予定者数 ※実施報告時に受講者名簿を添付してください

受講予定者	人
-------	---

3 実施計画（スケジュール） ※実施日が6日以上の場合は裏面（3-2）にもご記入ください

実施予定日 (年月日)	時間	講習内容	会場	予定人数

4 実技指導を求める内容（該当するものに○をお願いいたします）

実技内容等	①技能五輪競技大会等の課題を活用した実技講習 ②技能検定課題等を活用した実技講習 ③その他（ ）
-------	--

5 材料費支援の有無（該当するものに○をお願いいたします）

支援の有無	①必要 ②不要	※①必要の場合は別紙2（6支援材料代）に記入
-------	---------	------------------------

※事務局処理欄

	受付	講師調整	打合せ	確定	派遣通知
日付					
担当					

3-2 実施計画 (スケジュール)

実施予定日 (年月日)	時間	講習内容	会場	予定人数

※計画日程の変更・追加、講習内容・講師の変更等が生じた場合は、様式4 (実施計画変更書) をご提出ください