徳島県技能振興コーナー　行

（ファクシミリ ０８８－６６２－０３０３）

ものづくりマイスター等の派遣指導に関する調査票

学校名

ご担当者

１．　ものづくりマイスター等の派遣指導を　　希望する ・ 希望しない

２．　派遣指導をご希望の場合、以下のご記入をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 内容（詳しくご記入ください） | 希望回数 | 受講生徒数 |
| (例)　１．フライス盤２．旋盤 | 1年 ものづくり工学　基礎的な・・・3年　機械工作実習　〇〇の製作を・・2年　機械工作実習　〇〇・・・・・・ | 8回10回〇回 | 延〇名(〇名/〇班/〇クラス)延〇名(〇名〇班)延〇名・・・ |
|  |  |  |  |