

ものづくりマイスターによる体験教室をご希望の場合は、  
 下記希望票により、FAXでお申し込みください。  
 日程等が正式に決まりましたら、実施の依頼文書を送付していただくことになります。

## ● 希 望 票 ●

学 校 名	
住 所	〒 -
対 象 者	第 学年 名 予定
担 当 者 氏 名	
連 絡 先 電 話 番 号	( ) -
F A X 番 号	( ) -
メー ル ア ド レ ス	
派 遣 希 望 日 時 (○日頃でも可)	第1希望 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
	第2希望 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
	第3希望 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
希 望 職 種 (内容は別表参照)	第1希望
	第2希望
	第3希望
そ の 他 連 絡 事 項	

- ・ 実施数には限りがありますので、応募多数の場合はお受けできない場合がございます。
- ・ 日程、職種についてはご希望に添えない場合がございます。ご了承ください。

【お申し込み先】 徳島県技能振興コーナー（徳島県職業能力開発協会内）

電話 088-662-1974 FAX 088-662-0303