

実技指導計画書

事業所・学校名

担当者名

電話番号

メールアドレス

受講予定者

学校記入欄	科	学年	合計	名
企業・団体記入欄	課		合計	名

※原則35歳未満の方対象

希望する指導内容等、※受講者の現在のレベル

職種	職種： (作業)
希望の指導内容を具体的に記入してください。	

※企業の方は受講者のレベルも記入してください。

回数	第1希望日程	希望時間	回数	第2希望日程	希望時間
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		
9			9		
10			10		

指導回数上限：中小企業20回・業界団体10回 工業高校 10回

1回あたりの指導時間は3時間以内です。

マイスター都合等で、上記日程が不可の場合ご相談させていただきます。

派遣希望場所

材料代の有無 有 ・ 無 どちらかに○を付けてください