【2019様式１－２】

年　　月　　日

埼玉県職業能力開発協会　様

ものづくりマイスター（熟練技能者）の派遣指導に係る受講者名簿

受入側名:

御担当者:

電話番号:

※派遣マイスター（熟練技能者）	
No.	氏名
1	
2	
3	
4	

No.	受講者氏名	年齢	所属 学校は○○科○年生、 企業は○○部○○課等	指導職種名等	※担当マイスターNo	受講日									
						／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

注1　「受講日」欄について

受講予定日を記入し、受講予定者に○を付してください。**日程が変更になった場合は当協会へ連絡してください。**

派遣マイスター（熟練技能者）が複数の場合は、マイスター人数に応じて受講者をグループ分けし、

担当したマイスターの該当するNo.（派遣マイスター欄の１～４）を記入してください。