令和　　年　　月　　日

埼玉県地域技能振興コーナー　宛

（ＦＡＸ：０４８－８２５－６４８１）

学校の授業等へのものづくりマイスター等派遣申込書

標記の件について、以下のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 所　在　地 | 〒　　　－　　　 |
|   |  |
| 電話／FAX | －　　　－　　　　　／　　　　－　　　－ |
| E – mail |  |
| 参加予定児童数 | 　　　　　学年　　　クラス　／　合計　　　　　人 |
| 希望日程 | 　　　　　月頃 |