

ものづくりマイスター派遣相談申込書
「出前ものづくり体験教室」

令和 年 月 日

石川県技能振興コーナー あて

FAX 076-262-3913

下記の必要事項をご記入のうえお申込み下さい。

事業所・団体名等	
住所	〒
担当者名	
電話番号	
FAX	
E-mail	
実施場所(会場名)	
希望する体験内容	
希望する実施時期	
予定参加者人数	
その他	

※この様式は実施申請書ではありません。