

# 長野県産業人材カレッジ スキルアップ講座開講依頼書

平成 年 月 日

松本技術専門校長 様

事業所または  
団体等の名称

代表者名

下記のとおり 長野県産業人材カレッジ スキルアップ講座の開講を依頼します。

## 記

### 1 貴社（貴団体）等の御担当者（名刺等の添付でも結構です）

(1) 御担当者名 職名..... 氏名.....

(2) 所属部署 .....

(3) 住所・連絡先 〒.....

TEL..... FAX..... E-Mail.....

（内線番号）

### 2 希望する講座の内容・名称

### 3 希望する日程等（詳細が未定の場合は、日程等の概要を記入願います）

(1) 期日 平成 年 月 日（ ） ~ 平成 年 月 日（ ）

(2) 時間数 合計 時間（各 時間 × 回・日）

(3) 時間帯 午前・午後 時 ~ 午前・午後 時（「午前・午後」はどちらかに 印を願います）

次面への記載もお願いします

(次面)

(4) 会 場 (希望する項目に 印を願います)

松本技術専門校

その他 ( )

#### 4 受講希望者

(1) 人 数                      名 (原則5名以上で願います)

(2) 内 訳 (年齢層・職種・部署等について記載願います)

#### 5 講師 (該当する項目に 印を願います)

(1) 講師を探してほしい。

(2) 講師のあてがある。(講師名: )

(3) その他 ( )

6 他に、会場・設備など実施にあたっての御要望がありましたらご記入ください。

### 記 入 に あ た っ て

1. 長野県産業人材カレッジ スキルアップ講座は、在職者の皆様を対象に、ものづくりに関する技能・技術の向上を図るため、企業・団体等のニーズに基づいて、実習中心の少人数・短期間で行う講座をいいます。また、技能・技術を有する方を企業へ派遣し、社内で講座を実施することもできます。
2. 当依頼書への記入に関わりなく、講座の開催についての御相談・質問等、下記へお気軽にお問い合わせください。
3. 当依頼書は記入後、お手数ですが、郵送・ファックス・メール・持参等のいずれでも結構ですので、当校宛にお届け願います。

#### お 問 い 合 わ せ 先



松本技術専門校 〒399-0011 松本市寿北7-16-1  
TEL: 0263-58-3158 FAX: 0263-85-1412  
E-Mail: matsugisen@pref.nagano.lg.jp