|  |
| --- |
| ※　応募は、この応募用紙にご記入のうえ、下記送付先にＦＡＸにて送信願います。**【送付先】**　**ＦＡＸ番号：０３－３７３７－０７９９**　　（Ａ３サイズでの送付が不可能な場合は、切り離してＡ４サイズで送付してください。）申請書提出先・問合せ先　一般社団法人大田工業連合会　　TEL：03-3737-0797 |

【事務局使用欄】　　　通番：

受付日：令和　　年　　月　　日　(　)

（様式１）

**次世代ものづくり人材育成プロジェクト事業（職場体験枠）応募用紙**

■応募者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 | 　　　　　　　　　　　　　　 　　**(受入予定校：　　　　　　　　中学校)** |
| 代表者 | 役職　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　ふりがな　　　　　　　　　　　　　　年齢 |
| 所在地 | 〒　　　－TEL：FAX： | 担当者　役 職：ふりがな：氏 名：E-mail：URL： |
| 業種： | 創立：　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 貴社の業務内容　　　 |
|  |
|  |

■応募内容

|  |  |
| --- | --- |
| 実施期間 | 令和　　　年　　　月　　　日から　令和　　　年　　　月　　　日※学校から受け入れる期間をご記入ください。 |
| 応募金額 |  |  | ，０００円　（上限60,000円・1千円未満切捨て） |

**※今年度については令和6年4月1日～令和7年3月9日迄に実施する事業を対象とします。**

【事務局使用欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付月日 | 担当者 | 事務局長 | 決定月日 |
| 　　　／ | 　 | 　 | 　　 ／ |
| 報告書提出日 | 担当者 | 事務局長 | 支払日 |
| ／　 | 　 | 　 | ／　 |

■今回応募するプロジェクトの具体的な内容（受入期間の予定を、具体的に記入してください。）

（Ａ３版でＦＡＸできない場合は切りとってください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 日程 | 内　　　容 |
| 月　　日（　　曜日） |  |
| 月　　日（　　曜日） |  |
| 月　　日（　　曜日） |  |
| 月　　日（　　曜日） |  |
| 今回の職場体験を受入れることで中学生へ伝える(伝えたい）「ものづくり」の魅力（5行以内で記入してください。）　 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

■プロジェクトの実施体制

※担当欄には、責任者を必ず明記してください。その他、指導者などプロジェクトでの係わりを明記してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当 | 氏名 | 年齢 | 役　　割 | 備　　考 |
| 責任者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 応募（事業実施に要する）金額内訳

※プロジェクトに応募し、事業を実施するために必要とするもののみを記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費目 | 内容（購入物名・単価・数量など） | 金額（単位：円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 費目は、材料費、教材費、人件費（生徒を指導する方／時給換算×時間数）が対象になります。※材料費等については、領収書等にて支払いを確認できるものに限ります。※人件費（時給）：直近の源泉徴収票等の年間支払額 ÷ 1,840 時間 （上限：1,800円／時間） | 合計：　　　　　　　 |