**「静岡県地域職業能力開発促進協議会」に係る委員応募について**

【大学等】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 大学等の名称 |  |
| 2 | 協議会にて発言する  リカレント教育の事業名 |  |
| 3 | 構成員の役職  ※構成員名簿に登載する者 |  |
| 4 | 構成員の氏名（ふりがな）  ※構成員名簿に登載する者 |  |
| 5 | 担当者　氏名 |  |
| 6 | 担当者　住所 | 〒 |
| 7 | 担当者　部署 |  |
| 8 | 担当者　役職 |  |
| 9 | ＴＥＬ |  |
| 10 | Ｅ－ｍａｉｌアドレス |  |

【提出先】

静岡労働局職業安定部訓練課

　　　メールアドレス　[shizuokakyoku-kunrenshienshitsu@mhlw.go.jp](mailto:shizuokakyoku-kunrenshienshitsu@mhlw.go.jp)

　　※件名に「協議会（大学等）の応募」と記載してください。