

東京都 テレワーク導入ハンズオン支援コンサルティング

コンサルティング申込書

テレワーク導入ハンズオン支援コンサルティング事務局 宛
Email : info@telework-hands-on.jp

申込書に記載いただいた内容については、テレワーク導入ハンズオン支援コンサルティング事務局から、追って内容確認のご連絡をさせていただきます。よろしくお願いいたします。

*は入力必須項目です。

申込日： 2022年 4月 22日

企業名*	株式会社ABC商事				
代表者*	役職	代表取締役社長	氏名	海老士 花子	
本社所在地* 本社が東京都外の場合は、 都内事業所を記入願います。	〒	100-****	都道府県	東京都	市区町村
	番地	大手町*-*-*		ビル等	ABCビルディング*階
ホームページURL	http://www.***.co.jp/				
担当者*	部署	総務部		役職	部長
	氏名	海老士 太郎		電話番号	03-****-****
	メールアドレス	soumu@***.co.jp			

以下の設問は、該当する左側のセルで「○」を選択願います。

業種*		A : 農業、林業	B : 漁業
		C : 鉱業、採石業、砂利採取業	D : 建設業
		E : 製造業	F : 電気・ガス・熱供給・水道業
		G : 情報通信業	H : 運輸業、郵便業
	<input type="radio"/>	I : 卸売業、小売業	J : 金融業、保険業
		K : 不動産業、物品賃貸業	L : 学術研究、専門・技術サービス業
		M : 宿泊業、飲食サービス業	N : 生活関連サービス業、娯楽業
		O : 教育、学習支援業	P : 医療、福祉
		Q : 複合サービス事業	R : サービス業
		S : 公務（他に分類されるものを除く）	T : その他
企業規模*		① 2～29人	② 30～50人
	<input type="radio"/>	③ 51～100人	④ 101～300人
		⑤ 301～500人	⑥ 501～999人
申込コース*	<input type="radio"/>	①じっくり伴走コース（最大12回）	
		②短期集中コース（最大5回、機器ツール体験付き）	
事業を通じて達成したい内容* （複数選択可）	<input type="radio"/>	①社員が自宅でも働けるようにしたい	
	<input type="radio"/>	②社員が移動中にも業務従事できるようにしたい	
		③社員がサテライトオフィスやカフェ等でも業務従事できるようにしたい	
	<input type="radio"/>	④社員が時間や場所にとらわれず柔軟に働けるようにしたい	
	<input type="radio"/>	⑤マネジメントをオフィス以外でもできるようにしたい	
		⑥テレワークを活用することで業務プロセス改善を図りたい（BPR）	
		⑦コスト削減	
		⑧その他	
	その他 記入欄		

企業規模は、都外の従業員を含む御社の全従業員数を記載してください。

<p>相談したい内容 (自由記述)</p>	<p>業務効率化のために、移動時間や外出先でも業務が出来るようなツールがあれば導入を検討したい。</p>	
<p>就業規則にテレワークに関する定めがありますか。(就業規則とは別に規程や規則で定めている場合もありで回答してください) *</p>	<p><input type="radio"/></p>	<p>①あり ※コンサルティング支援の対象外です</p>
<p>申込時点でテレワーク導入に関して都の他事業を利用したことがありますか(していますか) *</p>	<p><input type="radio"/></p>	<p>①あり</p> <p>利用した事業の名称 記入欄</p>
<p>これまでにテレワーク導入に関する国、都または東京しごと財団の助成金を利用したことがありますか *</p>	<p><input type="radio"/></p>	<p>①あり</p> <p>②なし</p> <p>③わからない</p>
<p>連絡希望手段* (複数選択可)</p>	<p><input type="radio"/></p> <p><input type="radio"/></p>	<p>①電話</p> <p>②メール</p> <p>③その他</p> <p>その他 記入欄</p>
<p>連絡希望時間帯*</p>	<p><input type="radio"/></p>	<p>①時間指定なし</p> <p>②午前中(9時~12時)</p> <p>③午後(13時~17時30分)</p> <p>④その他(以下に記載)</p> <p>時間指定 記入欄</p>
<p>本事業を知ったきっかけ*</p>	<p><input type="radio"/></p>	<p>①業界団体又は経済団体からの案内</p> <p>②東京都又は東京しごと財団からの案内</p> <p>③本事業受託者(株式会社パソナ)からの案内</p> <p>④本事業WEBサイト</p> <p>⑤WEB広告・SNS広告</p> <p>⑥本事業のリーフレット・チラシ等</p> <p>⑦その他</p> <p>その他 記入欄</p>

相談したい内容があらかじめ決まっている場合は、記載をお願いします。

・本事業ではテレワークを導入していない企業が対象です。
・「テレワークを導入していない」とは、就業規則にテレワークについての定めがない、就業規則とは別にテレワーク規程や規則などによりテレワークに関しての定めをしていないことを言います。

・テレワーク導入に関する取組を実施する場合に、同一の取組について都の複数の事業を利用することはできません。
・都が実施する他のテレワーク関連の事業に申込みの場合、申し込んだ事業の名称や取組内容をご確認させていただきます。

以下の設問は、該当する場合、左側のセルの空白を「○」に変更願います。

<input type="radio"/>	下記支援対象企業の要件に合致しています。*
<p><支援対象企業の要件></p> <p>(1) 都内で事業を営んでいること</p> <p>(2) 常時雇用する労働者※が2～999人以下の企業、一般社団法人、一般財団法人等であること</p> <p>(3) 都内に勤務する常時雇用する労働者を2名以上雇用していること うち1名は、申し込み時点で6か月以上継続して雇用しており、かつ雇用保険被保険者であること (休業中の労働者を含む)</p> <p>(4) 都税の未納付がないこと</p> <p>(5) 過去5年間に重大な法令違反等がないこと（違法行為による罰則の適用を受けた場合、労働基準監督署により違反の事実が検察官に送致された場合など）</p> <p>(6) 賃金や労働時間等に関する労働関係法令を遵守していること</p> <p>(7) 風俗営業、性風俗関連特殊営業、接客業務受託営業及びこれに類する事業を行っていないこと</p> <p>(8) 代表者、役員又は使用人その他の従業員もしくは構成員が暴力団員等に該当する者でないこと</p> <p>(9) 東京都政策連携団体、事業協力団体または都が設立した法人でないこと</p> <p>(10) テレワーク規程（規定）が未整備であること</p>	
<p>※「常時雇用する労働者」とは次のものを指し、登録型派遣労働者は除きます。</p> <p>①期間の定めなく雇用されている労働者</p> <p>②有期雇用の場合、過去1年を超える期間について引き続き雇用されている労働者又は採用の時から1年を超えて引き続き雇用されると見込まれる労働者</p> <p>③日々雇用契約が更新される労働者でも、過去1年を超える期間について引き続き雇用されている労働者又は採用の時から1年を超えて引き続き雇用されると見込まれる労働者</p>	
<input type="radio"/>	下記個人情報の取り扱いに同意します。*
<p>本事業は東京都産業労働局より委託を受け、株式会社パソナが運営しております。お申込時にお預かりした個人情報は、本事業に関連するコンサルティングや情報のご案内等での利用を目的とし、東京都に提供します。個人情報の管理については万全を期し、守秘義務については厳守いたします。</p>	
<input type="radio"/>	コンサルティング申込書の記載内容に偽りはありません。*