「テレワーク・マスター企業支援事業」

計画エントリーシート

**※企業・団体名および所在地は、法人登記簿どおりに記載してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな****企業・団体名** | 　 |
|  |
| **所在地** | 〒　　　　　　　　　　　　　 |
| **代表者役職氏名** |  |
| **業種****（産業分類）** |  | **主な業種****（事業内容）** | 　　 |
| **常時雇用する****労働者数（A）** | 　人 | **（A）のうち都内事業所の常時雇用する労働者数（B）****※他県在住者を含む** | 　人 |
| **（B）のうち****テレワーク可能な****労働者数（C）** | 人 |  |
| **テレワーク可能な労働者が限定される理由** | **※（B）＞（C）の場合のみ記入** |
| □現場作業に従事する労働者を除いたため□その他、テレワークになじまない業務（※）に従事する労働者を除いたため※具体的な業務を記載（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **（C）のうち****7割の労働者数（D）** | **※端数切捨て** | **※（D）≦（E）となるように設定** |
| 　　　　　　　　　　　　　　人 | **本事業における****テレワーク実施人数（E）** | 　人 |
| **テレワーク実施人数** | □　テレワーク実施人数７０人以上□　テレワーク実施人数５０人以上□　テレワーク実施人数３０人以上□　テレワーク実施人数３０人未満 |
| **トライアル期間の設定（予定）** | **※「テレワーク定着トライアル期間」（5月12日～10月31日）内に設定してください**令和3年　　　月　　　日　から　令和3年　　月　　日まで　（　　か月間） |
| **トライアル期間中の目標** | □テレワーク実施人数の従業員について、週３日以上のテレワークを実施することを目標とします。 |
| **社内周知** | □「週３日・社員の7割以上」のテレワーク実施に向けた本事業の取組を社内に周知します。 |
| **担当者連絡先** | 【所属】【氏名】【メールアドレス】【電話番号】 |
| **備考** |  |

（令和3年6月改定版）