

「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

| | | | |
|---------------------------------|---|--|---|
| ふりがな 企業・団体名 | | | |
| 所在地 | 〒 東京都 | | |
| 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 <input type="checkbox"/> 現場作業に従事する労働者を除いたため <input type="checkbox"/> 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 人 | ※ (D) ≤ (E) となるように設定 本事業における テレワーク実施人数 (E) | 人 |
| 奨励金申請予定額 | <input type="checkbox"/> 80万円 (テレワーク実施人数70人以上) <input type="checkbox"/> 60万円 (テレワーク実施人数50人以上) <input type="checkbox"/> 40万円 (テレワーク実施人数30人以上) <input type="checkbox"/> 20万円 (テレワーク実施人数30人未満) <input type="checkbox"/> 10万円 (小規模企業特例) ※企業が実際に負担・支出した通信費 や機器・ソフト利用料、在宅手当等のテ レワーク経費が、定額の奨励金額(10～ 80万円)以上となることが支給要件 | | |
| 東京ルール登録 | <input type="checkbox"/> 登録完了 <input type="checkbox"/> 申請中(登録未完了) <input type="checkbox"/> 後日登録予定 | | |
| トライアル期間の 設定 | ※「テレワーク定着トライアル期間」(5月12日～9月30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 の3か月 | | |
| トライアル期間中 の目標 | <input type="checkbox"/> テレワーク実施人数の従業員について、週3日以上テレワークを実施することを 目標とします。 | | |
| 社内周知 | <input type="checkbox"/> 「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 | | | |