様式第２号（第７条関係）

事業実施計画書

（※太枠内を作成してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| テレワーク実施事業所 | 事業所名 |  |  |
| 責任者名 |  |
| 所在地 |  | テレワークセンターアドバイス記入欄（記入者名：　　　　　　　　） |
| 従業員数 |  |
| 事業内容 |  |
| テレワーク実施計画 | 対象とする従業員数（注１） | 人 |  |
| **多様な働き方の****推進に関する**現状への課題対策内容と改善効果 |  |  |
| 対象とする業務内容 |  |  |
| 就業規則の改正 | ・改正予定（　　年　　月）・現行規程で対応可能 |  |
| 必要となる設備、使用する機器・ソフトウェア等 | 別紙１のとおり |  |
| 社内研修実施・各種セミナー参加 | ・あり（　　　　　　　　　　　　　　）・なし |  |
| 人事評価・労務管理※長時間労働対策等 |  |  |
| 費用負担（通信費、情報通信機器等） | 事業主　・　従業員 |  |
| □ | テレワーク推進センターのアドバイスに基づき事業を実施します。 | * 職場づくり行動宣言との整合
 |

1. 今回の事業により、新たにテレワークを実施する従業員ごとに別紙１の作成及び「雇用保険被保険者資格取得等確認通知書」の写しを提出してください。提出のあった従業員が対象となります。

※　連絡先

|  |
| --- |
| 職・氏名　　　　　　　　　　　　　　電　話　（　　　）　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail　 |

※連絡先は、申請者本人のものを記入してください。相談、アドバイスは申請者本人に対して行います。