

「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	カブシキガイシャトウキョウインサツ 株式会社東京印刷			＜記入上の留意点＞ 計画エントリーシートに記載するテレワーク実施人数や奨励金申請予定額は、計画時における想定人数・トライアル期間を記載ください。 ※事業実施後に提出する奨励金申請における実績人数・期間が計画エントリーシートに記入する数字と異なっても構いません。
所在地	〒163-8001 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号			
代表者役職氏名	代表取締役 東京太郎			
業種 (産業分類)	製造業 (E)	主な業種 (事業内容)	印刷・同関連業 (印刷、製版、製本、 校正刷など)	
常時雇用する 労働者数 (A)	130 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	100 人	
(B) のうち テレワーク可能な 労働者数 (C)	95 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 checked="" 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 66 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)	66 人	
テレワーク実施人数	<input type="checkbox"/> テレワーク実施人数70人以上 <input checked="" type="checkbox"/> テレワーク実施人数50人以上 <input type="checkbox"/> テレワーク実施人数30人以上 <input type="checkbox"/> 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7月14日から令和3年9月13日まで (2か月間)			
トライアル期間中 の目標	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" 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】 総務部人事課 【氏名】 課長 新宿花子 【メールアドレス】 hanakoshinjuku@△△△.〇〇.×× 【電話番号】00-0000-0000			
備考				

(令和3年6月改定版)