別紙様式１－１

正規雇用者申請用

テレワーク実施計画書

|  |  |
| --- | --- |
| １　申請者 | |
| （１）生年月日 | （西暦）　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| （２）性別（自認する性） |  |
| ２　勤務先 | |
| （１）法人名 |  |
| （２）住所 |  |
| （３）業種 |  |
| （４）所属（部・課名等） |  |
| （５）雇用形態 |  |
| （６）職名 |  |
| ３　通常の勤務場所 |  |
| ４　テレワークの実施場所（施設名、住所等） |  |
| ５　テレワーク中の主な業務内容 |  |
| ６　宿泊場所（施設名、住所） |  |
| ７　移住等への関心  （複数チェック可） | □　福島県への移住を検討している  □　福島県との二地域居住を検討している  □　福島県との継続的な関わりを希望している  ※上記のいずれにも該当しない場合は本事業の対象となりません。 |
| ８　テレワーク体験の実施目的 |  |

　福島県知事　様

　　上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　証明日（記入日）　　　　　　年　　月　　日

　　　証明者　法人名・所属

　　　　　　　職・氏名

　　（担当者　所属　　　　　　　氏名　　　　　　　電話　　　　　　　　　）

※証明者は、申請者の勤怠管理を行う者を原則とします。

※証明内容等の確認のため、県から勤務先に直接ご連絡させていただくことがございます。