（別紙様式１－２）

テ レ ワ ー ク 実 施 計 画 書

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・大学名 |  |
| 本社（都道府県） |  |
| 宮城県内への事業所，キャンパス等の設置状況 | 有　　・　　無 |
| 主たる業種（企業のみ） |  |

【テレワークを行う正職員について】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | №１ | №２ | №３ |
| 氏名 |  |  |  |
| 所属（本社・支社・部・課名等） |  |  |  |
| 職名 |  |  |  |
| 通常の勤務地（住所） |  |  |  |
| テレワークを認める期間（始期～終期） |  |  |  |
| テレワークの実施場所（住所・建物名称） |  |  |  |
| テレワーク中の主な業務内容 |  |  |  |
| テレワーク中の居住場所（住所・建物名称） |  |  |  |

※ 記入欄が不足する場合は，必要事項を別紙に整理する。