

テレワークアドバイザー派遣事業申請書

令和 年 月 日

(宛先) 岡崎市長

所在地
事業所名又は団体名
代表者氏名

テレワークアドバイザー派遣事業について、下記のとおり申請します。

記

1 テレワークに関し助言を希望する内容

2 従業員数又は団体人数

人(男性 人、女性 人)
うち非正規労働者 人(男性 人、女性 人)

3 派遣希望年月日

第1希望	令和	年	月	日	午前・午後	時	～	時
第2希望	令和	年	月	日	午前・午後	時	～	時
第3希望	令和	年	月	日	午前・午後	時	～	時

4 担当者部署・氏名

部署	担当者名
電話番号	E-mail

5 課題、問題点、その他お困りの事があれば、ご自由にご記入ください。