

事業所確認票 (テレワーク実施計画 (変更) 書提出時)

すべての対象事業所 (テレワーク実施対象労働者が所属するすべての事業所 (労働基準法上の事業場を指します)) について記入してください。

※必要に応じて、適宜、行を追加してください。

No.	①事業所名	②雇用保険適用事業所番号	③当該事業所における所定の期間の初日時点の労働者数	④③のうち雇用保険一般被保険者数	⑤当該事業所における所定の期間の末日時点の労働者数	⑥所定の期間における離職者の数	⑦⑥のうち、定年退職又は重責解雇した者等を除いた数	⑧⑦のうち、離職により雇用保険一般被保険者資格を喪失した者の数
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
計			0	0	0	0	0	0
計画時離職率 (⑦/③*100)								#DIV/0!

様式第1号別紙3 (注意書き)

- 1 本様式は、「テレワーク実施計画 (変更) 書」提出時の様式です。「支給申請書 (目標達成助成)」提出時の様式ではありませんのでご注意ください。
- 2 申請事業所 (通常は本社) を含む、テレワーク実施対象労働者が所属するすべての事業所について、①～⑧欄を記入してください (行が足りない場合は適宜追加ください)。
- 3 ③欄、⑤欄及び⑥欄における「所定の期間」とは「テレワーク実施計画 (変更) 書提出日の12か月前の日の属する月の初日から、テレワーク実施計画 (変更) 書提出日の属する月の前月末までの期間」を指します。
- 4 対象事業所が他都道府県にまたがる場合もすべて記入してください。