（様式８）

**実施結果報告書**

　　　　　　年　　月　　日

（あて先）札幌市長

申請者　　郵便番号

所在地

法人・団体名

代表者役職

代表者氏名

　令和５年度札幌市働き方改革テレワーク導入補助金交付要綱第13条の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　補助申請額

　　　金　　　,000円（対象経費：　　　　　　円）

２　連絡先等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請区分 | 通常申請枠　　専門家派遣枠 | | | |
| 担当者 | 氏　名 |  | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  | 携帯番号 |  |
| 郵送希望先  (別途指定する場合) | 〒 | | | |

３　添付書類

⑴　支出経費等内訳書（様式９）

⑵　経費の支出を証明する領収書等

⑶　口座名義等を確認できる資料

⑷　その他市長が必要と認めるもの

４　事業実施期間

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の実施期間 | 年　　月　　日　　　～　　　　　年　　月　　日 |

５　就業規則等整備状況

|  |  |
| --- | --- |
| 在宅勤務等に係る  就業規則又は  勤務規程の届出 | 交付申請時に提出済  　報告書提出時までに届出（届出日：　　年　　月　　日）  　※テレワーク規程を含む規則・関係規程の全文写しを提出してください。 |

６　テレワーク導入結果等

|  |  |
| --- | --- |
| 他の公的補助の有無 | 申請なし  　申請あり　※申請書・決定通知書の写しを添付してください。  　　→補助金の名称：  　　　 申　請　先 ：  　　　申請した経費： |
| 在宅勤務等必要日数 | 日　※交付決定通知に記載 |
| 在宅勤務等実施日数 | 計　　　　日　※様式９に記載の在宅勤務等実施者の合計を記載。 |
| 労務管理等についての研修受講 | セミナー参加（　　年　　月　　日）  　動画視聴　　（　　年　　月　　日） |
| 事業実施効果 | （短期的な効果）  （中長期的な効果） |
| 在宅勤務等に  おける課題 | ※在宅勤務等の実施において生じた課題、解決方法等 |
| 新規雇用者数 | 人　※在宅勤務等の導入により、採用に繋がった人数（報告時点）   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 男女の別 | 雇用形態  （例：正社員・パートなど） | 年代  （例：40歳代など） | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| 雇用継続者数 | 人　※在宅勤務等の導入により、雇用が継続できた人数（報告時点）   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 男女の別 | 雇用形態  （例：正社員・パートなど） | 年代  （例：40歳代など） | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |

７　在宅勤務等の実施者

|  |  |
| --- | --- |
| 在宅勤務等実施人数 | 人　※様式９に記載の在宅勤務等実施者の合計を記載。 |

（内訳）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施者① | 氏名： | 氏名カナ： |
| 実施者② | 氏名： | 氏名カナ： |
| 実施者③ | 氏名： | 氏名カナ： |
| 実施者④ | 氏名： | 氏名カナ： |
| 実施者⑤ | 氏名： | 氏名カナ： |
| 実施者⑥ | 氏名： | 氏名カナ： |
| 実施者⑦ | 氏名： | 氏名カナ： |
| 実施者⑧ | 氏名： | 氏名カナ： |
| 実施者⑨ | 氏名： | 氏名カナ： |
| 実施者⑩ | 氏名： | 氏名カナ： |

※　交付決定後に追加した実施者については、雇用保険加入の確認できる書類（又は派遣契約書）の写しをご提出ください。

※　欄が不足する場合は適宜追加してください。

８　在宅勤務等における業務内容

支出経費等内訳書（様式９）に記載のとおり

９　振込先について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 口座名義 | カナ |  | |
| 名義 |  | |
| 銀行・支店名 | 銀行 | | 支店 |
| 預金種目 | 普通　　　　当座　　　　別段 | | |
| 口座番号 |  | | |

※　通帳の写し等、振込先口座名義及び口座番号が確認できる資料を添付してください。

※　補助申請者と口座名義人が異なる場合は委任状の提出が必要です。