

年 月 日

愛媛県知事 様

住所  
団体名  
代表者職氏名

令和2年度愛媛県新型コロナウイルス感染症対策  
テレワーク導入推進支援事業費補助金交付申請書

令和2年度愛媛県新型コロナウイルス感染症対策テレワーク導入推進支援事業費補助金の交付を受けたいので、令和2年度愛媛県新型コロナウイルス感染症対策テレワーク導入推進支援事業費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金申請額

申請額	円
-----	---

2 事業計画書（別紙のとおり）

別紙（様式第1号関係）

令和2年度愛媛県新型コロナウイルス感染症対策  
テレワーク導入推進支援事業実施計画書

1 働き方改革推進支援助成金（テレワークコース）又は（新型コロナウイルス感染症対策のためのテレワークコース）（以下「テレワークコース等」という。）

(1) 事業の実施期間	月 日から 月 日まで		
(2) 事業の詳細			
事業の内容	実施予定時期	所要額の内訳	
外部専門家によるコンサルティング	月		円
テレワーク用通信機器の導入	月		円
就業規則等の変更	月		円
労務管理担当者を対象とした研修の開催	月		円
対象労働者に対する研修	月		円
国庫補助所要額 (①)			円

2 働き方改革推進支援助成金（テレワークコース等）以外の補助事業

(1) 事業の実施期間	月 日から 月 日まで				
(2) 事業の詳細					
事業の内容	実施予定時期	所要額の内訳			
		製品名	単価	数量	計
テレワーク用通信機器のレンタル（テレワークコースのみ）	月				円
					円
					円
					円
					円

小 計		円
働き方改革推進支援助成金 (テレワークコース等) 申請 書類作成等	月	円
小 計		円
合 計 (②)		円

### 3 所要額合計 (テレワークコース)

①の額に 1 / 6 を乗じた額 (③)	円
働き方改革推進支援助成金交付申請額 (④) 〔③の額。ただし、「50 万円」が上限。〕	円
②の額に 1 / 2 を乗じた額 (⑤)	円
働き方改革推進支援助成金以外の補助事業交付申請額 (⑥) 〔⑤の額。ただし、「10 万円」が上限。〕	円
補助金所要額 (⑦) 〔④及び⑥の合計〕	円

### 4 所要額合計 (新型コロナウイルス感染症対策のためのテレワークコース)

①の額に 1 / 2 を乗じた額 (③' )	円
働き方改革推進支援助成金交付申請額 (④' ) 〔③' の額。ただし、「50 万円」が上限。〕	円
②の額に 1 / 2 を乗じた額 (⑤' )	円
働き方改革推進支援助成金以外の補助事業交付申請額 (⑥' ) 〔⑤' の額。ただし、「10 万円」が上限。〕	円
補助金所要額 (⑦' ) 〔④' 及び⑥' の合計〕	円

### 5 成果目標 (新型コロナウイルス感染症対策のためのテレワークコース)

(1) 評価期間	月 日 ~ 月 日
----------	-----------

(注) 1 か月以上の期間を設定すること。

(2) 対象労働者一覧

番号	氏名	就業場所（在宅、サテライトオフィスを記載）	サテライトオフィスの場合は住所／名称	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				