

ワーケーション等実施報告書

番号	①	ワーケーション等を実施する従業員1名につき1枚記載してください。
1 ワーケーション等を実施した従業員について		
(1) 氏名・生年月日	遠隔 働子	平成2年1月15日
(2) 連絡先	(電 話) 048-XXX-XXXX	(メー ル) enkaku@XXX.XXXX.mail
(3) 所属支店等・部署名(役職)	大宮支店・企画開発課(主任)	
(事務担当者 所属 企画開発課 氏名 庶務 太郎 電話 048-XXX-XXXX)		

2 実施活動内容						
月	日	利用施設 (有の場合プルダウンで✓)		施設名称	主な活動内容 (プルダウンで選択)	
1	15	市内での宿泊	<input checked="" type="checkbox"/>	△△△ホテル	AM	移動
		コワーキングスペース利用	<input type="checkbox"/>		PM	休暇
1	16	市内での宿泊	<input checked="" type="checkbox"/>	△△△ホテル	AM	出張用務
		コワーキングスペース利用	<input type="checkbox"/>		PM	出張用務
1	17	市内での宿泊	<input checked="" type="checkbox"/>	◇◇◇ホテル	AM	テレワーク
		コワーキングスペース利用	<input checked="" type="checkbox"/>		PM	テレワーク
1	18	市内での宿泊	<input type="checkbox"/>		AM	休暇

◎補助対象経費(宿泊費+コワーキングスペース使用料)の
領収書の写しと宿泊証明を添付してください。

【注意】以下の記載があり、発行者印のある領収書が必要です。

- ◆宛名 補助金交付申請者の法人名となっていること
- ◆日付 領収日または発行日となっていること
- ◆宿泊施設の場合 宿泊日、宿泊単価、人数
- ◆コワーキングスペースの場合 利用日、日ごとの料金、人数

以下の記載があり、発行者印のある宿泊証明が必要です。

- ◆宛名 補助金交付申請者の法人名と「宿泊した従業員」の記載があること
- ◆日付 領収日または発行日となっていること
- ◆宿泊施設の場合は宿泊日、コワーキングスペースの場合は利用日

※補助

3 ワーケーション中の主な業務内容
1/16(日)に金沢市内で開催された新商品紹介イベントへの出展に伴う、弊社ブースでの説明員として来場者への新商品の紹介業務等を行った。 翌日1/17(月)には市内のコワーキングスペースを利用して、イベントへの出展に関する報告書作成やオンラインでの社内会議等を行った。

4 金沢市でのワーケーション等に関する感想・今後の予定等
金沢市は都市としてのビジネス環境が整っているほか、社員が休暇を過ごすための魅力が徒歩圏内に多く集まっており、ワーケーションに適していると考えます。今後も社員の福利厚生等のため、機会を捉えて積極的な活用を図ってまいります。

※欄が足りない場合は、任意様式にて適宜追加して提出してください。

※当該様式はワーケーション等を実施した従業員毎に1枚作成してください。

ワーケーション等実施報告書

番号	②	ワーケーション等を実施する従業員1名につき1枚記載してください。
1 ワーケーション等を実施した従業員について		
(1) 氏名・生年月日	安見 一郎	昭和54年4月26日
(2) 連絡先	(電話) 03-XXXX-XXXX	(メール) yasumi@XXX.XXXX.mail
(3) 所属支店等・部署名(役職)	大宮支店・企画開発課(係長)	
(事務担当者 所属 企画開発課 氏名 庶務 太郎 電話 048-XXX-XXXX)		

2 実施活動内容						
月	日	利用施設 (有の場合プルダウンで✓)		施設名称	主な活動内容 (プルダウンで選択)	
		市内での宿泊	コワーキングスペース利用		AM	PM
3	1	市内での宿泊	<input checked="" type="checkbox"/>	△△△ホテル	AM	移動
		コワーキングスペース利用	<input type="checkbox"/>		PM	テレワーク
3	2	市内での宿泊	<input checked="" type="checkbox"/>	△△△ホテル	AM	テレワーク
		コワーキングスペース利用	<input checked="" type="checkbox"/>		PM	テレワーク
3	3	市内での宿泊	<input checked="" type="checkbox"/>	◇◇◇ホテル	AM	休暇
		コワーキングスペース利用	<input type="checkbox"/>		PM	休暇
3	4	市内での宿泊	<input type="checkbox"/>		AM	休暇
		コワーキングスペース利用	<input type="checkbox"/>		PM	移動
		市内での宿泊	<input type="checkbox"/>		AM	
		コワーキングスペース利用	<input type="checkbox"/>		PM	
		市内での宿泊	<input type="checkbox"/>		AM	
		コワーキングスペース利用	<input type="checkbox"/>		PM	
		市内での宿泊	<input type="checkbox"/>		AM	
		コワーキングスペース利用	<input type="checkbox"/>		PM	
		市内での宿泊	<input type="checkbox"/>		AM	
		コワーキングスペース利用	<input type="checkbox"/>		PM	

※補助対象経費(宿泊費+コワーキングスペース使用料)の領収書の写しを添付してください。

3 ワーケーション中の主な業務内容
普段の勤務場所で通常行っている書類作成等の業務や、オンラインでの社内会議、取引先等との打ち合わせ等を市内のコワーキングスペースやホテル自室で行った。

4 金沢市でのワーケーション等に関する感想・今後の予定等
金沢市は都市としてのビジネス環境が整っているほか、社員が休暇を過ごすための魅力が徒歩圏内に多く集まっており、ワーケーションに適していると考えます。今後も社員の福利厚生等のため、機会を捉えて積極的な活用を図っていきたい。

※欄が足りない場合は、任意様式にて適宜追加して提出してください。

※当該様式はワーケーション等を実施した従業員毎に1枚作成してください。