|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 年　　月　　日 |

「お試しテレワーク」推進助成金交付申請書（個人）

　次のとおり助成金を申請します。

１　申請者（個人）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | | （フリガナ） | | | | |
| （漢字等） | | | | |
| 現住所（県外） | |  | | | | |
| 連絡先 | | 携帯電話 |  | | | |
| メールアドレス |  | | | |
| 勤務先 | | 住所 |  | | | |
| 会社名 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 個人事業主等 | | 業務内容 |  | | | |
| 振込先  ※ | □ゆうちょ銀行 | | 記号 |  | 番号 |  |
| □その他の金融機関 | | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |

　※申請者名義のものに限ります。

２　「お試しテレワーク」実施目的

|  |
| --- |
|  |

３　活動計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 「お試しテレワーク」実施期間 | 年　　月　　日 | ～ | 年　　月　　日 |
| 滞在期間 | 年　　月　　日 |  | 年　　月　　日 |
| 年　　月　　日 |  | 年　　月　　日 |
| 年　　月　　日 |  | 年　　月　　日 |
| 県内滞在日数 | | | 日 |
| 活動計画 |  | | |
| 滞在場所 | （名称） | | |
| （住所） | | |
| テレワーク  実施場所 | （名称） | | |
| （住所） | | |

４　交付申請額（交通費）

|  |  |
| --- | --- |
| 来県に係る往復交通費① | 円 |
| 一時帰還に係る往復交通費②※ | 円 |
| 一時帰還に係る往復交通費③ | 円 |
| 一時帰還に係る往復交通費④ | 円 |
| 交通費※の合計⑴ | 円 |
| 都道府県別定額⑵ | 円 |
| 交付申請額［⑴と⑵のうち低い方の額］ | 円 |

※申請者が支払ったものに限ります。

※一時帰還に係る交通費の申請については、10日滞在毎に1回とします。

５　交付申請額（滞在費）　※福井県に滞在した日数に限ります

|  |  |
| --- | --- |
| 滞在日数※の合計⑶ | 日 |
| 交付申請額［⑶×1,000円］ | 円 |

６　総申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 交通費助成 | 円 |
| 滞在費助成 | 円 |
| 計 | 円 |

７　誓約事項

|  |  |
| --- | --- |
| ・勤務先等からの交通費支給の見込み額が当助成金と併せて実費額を超えないこと | □ |
| ・福井県に滞在し、テレワークにより勤務先または居住元の業務を継続すること | □ |
| ・福井暮らすはたらくサポートセンター（福井Ｕターンセンター）から滞在・活動状況等の確認のため連絡があった場合は応じること | □ |