申 立 書

　　　　令和　 年 　月 　日

東京労働局長　殿

所 在 地

　　　　　　 　　　　　　　　　　　　申請事業主　 名 称

　　　　　 　　　　　 　　　　　　　代表者役職氏名

　　　　　　 　　　　　　　　　　　　労働組合等の 労働者代表役職氏名

人材開発支援助成金【コース名：　　　　　　　　　　　　】の支給申請に際して、

下記の訓練場所・実施方法を予定しておりますが、当事業所内では在宅又はサテライトオフィス等において就業するテレワーク勤務を制度として適正に導入していることを申し立てます。

【訓練場所：□在宅　□サテライトオフィス　□その他（　　　　　　　　　　）】

【OFF-JT実施方法：□eラーニング　□通信制　□同時双方向型の通信訓練】

【OJT実施方法：□同時双方向型の通信訓練】

また、今後（支給決定後も含む）助成金の適正支給に関して、東京労働局が実施する調査に応じ、労働協約、就業規則の写し等、必要書類の提出依頼があった場合は、調査協力することに異存はありません。

【事業所番号： 　 　-　 　 　 - 　】 【計画届受付番号： 　 】

* 【 　】内は、申請事業主がチェック・記載してください。