様式第２号

リモートワーク移住体験支援金 パートナー企業取組計画書

法人企業名：

１．リモートワーク移住に関する社内制度化に向けた検討、社員に関する勧奨等に関する取組やリモートワーク移住体験に関する取組等について【必須】

|  |
| --- |
| 内容・時期・目的・実施部署・対象者（数）・所要額など○○○○○ |

２．県内でのリモートワーク移住に向けた試行的な取組について

|  |
| --- |
| 内容・時期・目的・実施部署・対象者（数）・所要額など○○○○○ |

３．ワーケーション体験に関する取組

|  |
| --- |
| 内容・時期・目的・実施部署・参加者（数）・所要見込み額等○○○○○ |

４．連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  |