|  |
| --- |
| 対象者の所属部署、職名、氏名　 |
| 　（所属部署） 　　　　（職　名）　　　　　（氏　名）  |
| テレワークの実施による効果・感想 |
|  |
| テレワークの風景　※自宅等で、購入した機器等を使用して業務を行っている写真を添付すること。写真の容量が大きい場合は別紙にてご提出ください。 |
|  |

別紙６－２

事業実施報告書（テレワークコース）（対象従業員ごと）

※今回の事業により、新たにテレワークを実施した従業員ごとに作成してください。