

テレワーク承認申請書( 年 月分)

国立大学法人北海道教育大学長 殿

所属・職名  
氏名

下記のとおり、テレワークを希望します。

記

|          |                                                               |
|----------|---------------------------------------------------------------|
| 1 理由     | <input type="checkbox"/> 妊娠(出産予定日: 年 月 日)                     |
|          | <input type="checkbox"/> 小学校就学前の子の養育<br>(氏名: 続柄: 生年月日: 年 月 日) |
|          | <input type="checkbox"/> 家族の介護(氏名: 続柄: )                      |
|          | <input type="checkbox"/> 障害, 負傷又は疾病による通勤困難                    |
|          | <input type="checkbox"/> 効率的及び効果的な業務                          |
| 2 希望日    |                                                               |
| 3 予定執務場所 | <input type="checkbox"/> 自宅                                   |
|          | <input type="checkbox"/> 介護する家族の居宅<br>(住所 )                   |
|          | <input type="checkbox"/> 札幌駅前サテライト                            |
| 4 緊急連絡先  | 電話番号:                                                         |
| 5 備考     |                                                               |

(注)

- ①該当する□にはレ印を記入すること。
- ②1時間単位でのテレワークを希望する場合は、希望日欄に、具体的な理由を記載すること。
- ③別紙（テレワーク業務計画書）を添付すること。