

いわてテレワーク推進モデル事業 お試しテレワーク実施企業募集要項

1 事業の目的

新型コロナウイルス感染症の影響によるテレワーク実施企業の拡大に伴い、岩手県外の企業に当県でのテレワーク実施のきっかけを提供することで、将来的な当県でのテレワークによる移住・定住に繋げること。

2 実施内容

(1) 概要

ア お試しテレワークの実施

企業から推薦のあった社員に原則として1か月間岩手県内に滞在していただき、県内テレワーク可能施設等での仕事、県内での暮らしを体験していただきます。

イ 情報発信

アのお試しテレワーク実施中には、岩手での仕事と暮らしについての体験日記を作成いただき、当県のツイッターアカウント「いわてイーハト一部に入ろう！」等においても随時発信するほか、企業の公式HPや公式SNSアカウント等でも体験談として複数回発信していただくことを想定しています。

また、実施期間終了後には、体験日記を取りまとめるとともに、1か月の当県での仕事と暮らし全般を通じての感想などを体験レポートとして提出していただきます。

なお、体験レポートは、本モデル事業の体験者全ての内容を取りまとめた上で、当県のHP等で公表します。

(2) 実施期間

令和2年11月中旬から令和3年2月28日（日）までの間で原則1か月間

※ ただし、県が適当と認めた場合、これよりも短い期間での実施も可としますので、御相談ください。

(3) 募集人数

10名程度（1社あたり5名を上限とする。）

※ 1社から複数人の参加者を推薦いただいた場合でも、全員同じ施設への滞在ではなく、参加者の希望を勘案しながら県内各地の施設に滞在していただくことを想定しています。

3 応募資格等

(1) 本社が岩手県外に所在する法人であること。

(2) 岩手県内に原則1か月間滞在しながらテレワークを実施し、2(1)イの情報発信に協力可能な社員を推薦すること。

(3) 県外に居住している社員を推薦すること。（岩手県内にある支店の社員、既に岩手県内でテレワークを実施している社員の参加は認められない。）

- (4) 以下のいずれかに該当する法人であること。
- ア 地方での社員のテレワーク実施を検討していること。
 - イ 地方への拠点設置を検討していること。
 - ウ 岩手県内に支社がある場合、支社機能の拡充を検討していること。
 - エ その他、将来的に岩手県への移住定住に寄与すると認められること。
- (5) 民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づき再生手続開始の申立てをしている者若しくは再生手続開始の申立てがされている者（同法第 33 条第 1 項に規定する再生手続開始の決定を受けた者を除く。）又は会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づき更生手続開始の申立てをしている者若しくは更生手続開始の申立てがされている者（同法第 41 条第 1 項に規定する更生手続開始の決定を受けた者を除く。）でないこと。
- (6) 破産法（平成 16 年法律第 75 号）第 18 条若しくは第 19 条の規定による破産手続開始の申立てをなされていない者であること。旧和議法（大正 11 年法律第 72 号）第 12 条の規定による和議開始の申立てをなされていない者であること。
- (7) 最近 1 年間の法人税、事業税、消費税及び地方消費税を滞納していない者であること。
- (8) 事業者の代表者、役員（執行役員を含む。）又は支店若しくは営業所を代表する者等、その経営に関与する者が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条第 6 号に規定する暴力団員又は暴力団（同法第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）若しくは暴力団員と密接な関係を有している者でないこと。
- なお、県は、事業者の役員等が、暴力団員等であるかどうかを警察本部に照会する場合があること。

4 参加者に対する支援

(1) 実施に係る経費

お試しテレワーク実施に係る下表に掲げる実費相当額を、予算の範囲内で支援します。なお、家族の帯同に係る経費は、原則として支援の対象外となりますので、御了承ください。

経費区分	内 容
交通費	<ul style="list-style-type: none"> ・居住地から当県までの往復交通費 ・県内での暮らしのために必要なレンタカーリース代、ガソリン代 ※ 岩手県外へのプライベートの旅行、帰省等のための移動に係る交通費は対象外です。
宿泊費	<ul style="list-style-type: none"> ・県内のホテル、旅館、ウィークリーマンション等への宿泊費 ※ 県または市町村が支援する宿泊施設を優先的に案内する場合があります。 ※ 食費は対象外になります。

滞在費	・シェアオフィス、コワーキングスペース等使用に係る経費 ※ 宿泊先以外でテレワークを行う場合に限る。
光熱費	・宿泊、滞在に係る経常的な経費（電気、ガス、水道代、通信費）

(2) 各種助成事業との併給調整

(1) の支援対象となる経費と、国及び地方公共団体等による他の補助金等との併給は認められません。（例：サービス産業消費喚起事業（通称 Go To トラベル事業）との併給は認めない。）

(3) その他

(1) の支援経費の支給に関する手続きは、本事業の受託者が行います。

5 応募方法

(1) 募集期間

ア 第1次締切：令和2年9月28日（月）～令和2年10月30日（金）まで

イ 第2次締切：令和2年11月2日（月）～令和2年11月30日（月）まで

※ 募集人数に達した場合等、応募状況によっては、第2次募集を行わない場合があります。

(2) 応募書類

ア及びイの書類を以下(3)の宛先にメール、郵送、持参いずれかの方法で提出してください。

なお、応募に係る経費は、全て応募団体の負担となります。また、提出された書類は返却いたしませんので、御了承願います。

ア 参加申込書（別紙様式第1号）

イ 参加希望者経歴書（別紙様式第2号） ※参加者全員分の提出が必要です。

(3) 応募書類提出先及び問合せ先

【書類提出先】

岩手県商工労働観光部定住推進・雇用労働室 移住定住推進担当

〒020-8570 盛岡市内丸10-1 岩手県商工労働観光部定住推進・雇用労働室内

TEL：019-629-5587、FAX：019-629-5589、E-MAIL：AE0005@pref.iwate.jp

(4) 留意事項

ア メールにより書類を提出する場合は、添付ファイルの容量は10MB以下で提出してください。

イ 記載内容が不足する事項については、修正等を依頼する場合があります。

ウ 提出いただいた書類は選考のみに使用し、外部に公表することはありません。

6 参加者及び実施場所決定の流れ

(1) 書類審査

5で提出いただいた書類に基づき、実施候補者を選定します。なお、選考結果については、募集期間毎に以下により通知します。

ア 第1次募集の選考結果通知：令和2年11月上旬（予定）

イ 第2次募集の選考結果通知：令和2年12月上旬（予定）

(2) 面談

書類審査により実施候補となった企業の参加者に対しては、後日、本事業の受託者も交えた面談を実施し、実施期間や実施場所など具体的な調整を行います。

なお、必要に応じて現地視察にも応じますので、面談時に御相談ください。

7 留意事項

(1) 情報公開への同意

実施企業名や実施にあたり提出された書類(体験日記及び体験レポート等)は、個人情報を除いて、原則、情報公開の対象とします。

(2) 新型コロナウイルス感染防止対策

参加者には、新型コロナウイルス感染防止対策の徹底のため、来県前の行動記録の管理、検温等への御協力をお願いすることがあります。

(3) 事務手続きへの対応

参加者には、県又は本事業の受託者が求める手続き（費用の請求書や領収書の提出等）に対応していただきます。

(4) 成果報告会等での報告

今後、岩手県が主催する成果報告会等において、本事業の取組の成果と課題について報告を求める場合があります。

(5) 免責事項

お試しテレワーク実施中の事故・病気等により参加者が被った損害については参加者が負担することとし、県及び本事業の受託者は一切その責めを負わないことをご了承願います。

(様式第1号)

いわてテレワーク推進モデル事業
お試しテレワーク実施企業 申込書

1 申込企業情報

(ふりがな) 申請者(法人名)	
所在地(住所)	〒 -
(ふりがな) 代表者役職・氏名	
設立年月	西暦 年 月 日
資本金	万円
年間売上高	万円
従業員数	人(年 月現在/役員含む)
HPアドレス	
(ふりがな) 担当者氏名	
担当者連絡先	TEL: - - (日中に連絡が取れる番号) メールアドレス:
事業概要	

2 参加希望者

参加希望人数	人
(ふりがな) 参加希望者氏名①	(年齢: 歳)
(ふりがな) 参加希望者氏名②	(年齢: 歳)
(ふりがな) 参加希望者氏名③	(年齢: 歳)
(ふりがな) 参加希望者氏名④	(年齢: 歳)
(ふりがな) 参加希望者氏名⑤	(年齢: 歳)

3 参加を希望する理由（該当の□を■にしてください。 ※複数回答可）

<input type="checkbox"/>	岩手県での社員のテレワーク実施を検討しており、その可能性を探りたい。
<input type="checkbox"/>	地方での社員のテレワーク実施を検討しており、その候補地として岩手県を試したい。
<input type="checkbox"/>	岩手県への拠点設置を検討しており、その可能性を探りたい。
<input type="checkbox"/>	地方への拠点設置を検討しており、その候補地として岩手県を試したい。
<input type="checkbox"/>	岩手県内の支社機能の拡充を検討している。
<input type="checkbox"/>	その他（ ）

4 お試しテレワーク実施中に情報発信に御協力いただける御社のツールを記載ください。

HP： URL
SNS アカウント：

5 今回のモデル事業に御社が参加することによる、岩手県でのテレワーク推進または移住定住への寄与について御紹介ください。

--

6 参加申込にあたっての宣誓事項（該当の□を■にしてください。）

別紙に記載された内容に虚偽がないこと	<input type="checkbox"/>	宣誓する	<input type="checkbox"/>	宣誓しない
--------------------	--------------------------	------	--------------------------	-------

7 その他（お試しテレワーク実施に当たっての要望等があれば、御自由に記載ください。）

--

(様式第 1 号 別紙)

**いわてテレワーク推進モデル事業
お試しテレワーク実施企業申込書に関する宣誓事項**

- (1) 民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づき再生手続開始の申立てをしている者若しくは再生手続開始の申立てがされている者（同法第 33 条第 1 項に規定する再生手続開始の決定を受けた者を除く。）又は会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づき更生手続開始の申立てをしている者若しくは更生手続開始の申立てがされている者（同法第 41 条第 1 項に規定する更生手続開始の決定を受けた者を除く。）でないこと。
- (2) 破産法（平成 16 年法律第 75 号）第 18 条若しくは第 19 条の規定による破産手続開始の申立てをなされていない者であること。旧和議法（大正 11 年法律第 72 号）第 12 条の規定による和議開始の申立てをなされていない者であること。
- (3) 最近 1 年間の法人税、事業税、消費税及び地方消費税を滞納していない者であること。
- (4) 事業者の代表者、役員（執行役員を含む。）又は支店若しくは営業所を代表する者等、その経営に関与する者が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条第 6 号に規定する暴力団員又は暴力団（同法第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）若しくは暴力団員と密接な関係を有している者でないこと。

※本様式は参加希望者ごとに作成してください。

(様式第2号)

いわてテレワーク推進モデル事業 お試しテレワーク参加希望者経歴書

申請者名		NO	
------	--	----	--

ふりがな		顔写真 スナップ写真やfacebook等の自己紹介写真でも構いませんが、顔がある程度大きく写っている写真としてください
氏名		
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	
現住所	〒 -	
電話		
メール		
運転免許	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

1 岩手県との繋がり (該当の□を■にしてください。)

- 岩手県出身
- 家族、親族が岩手県出身
- 岩手県に滞在経験がある (学生、転勤等)
- 岩手県に遊びに行ったことがある (□過去1～2回 □3～5回 □それ以上)
- 全く繋がりはない。

2 現在の企業での業務経験

期間	部署/業務内容
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

3 お試しテレワーク実施期間中に実施する予定の業務

例：庶務・経理関係業務、広報関係業務、企画・デザイン業務 等

4 「お試しテレワーク」開始希望時期・希望期間

開始希望日（※1）	年 月 日頃から
希望期間（※2）	週間
	理由：

※1 開始希望日は、令和3年1月28日以前に設定してください。

※2 実施期間は原則1か月間となりますが、1か月未満の実施を希望する場合は、希望期間と理由を記入してください。なお、その場合も、県内での暮らしを体験していただく趣旨から、2週間以上の滞在をお願いします。

5 お試しテレワーク実施希望地域（該当の□を■にしてください。 ※複数回答可）

<input type="checkbox"/>	山間部	<input type="checkbox"/>	沿岸部
<input type="checkbox"/>	地方都市部（東北新幹線沿線沿い）	<input type="checkbox"/>	農村部
<input type="checkbox"/>	その他：具体的に（例：〇〇市、雪が多い地域、雪が少ない地域 など）		

※ 実施地域は、書類選考後、4の開始希望時期・希望期間、5及び6の希望施設も勘案しつつ、面談を行いながら決定します。

6 「お試しテレワーク」実施期間中の宿泊希望施設（該当の□を■にしてください。）

<input type="checkbox"/>	ホテル・旅館等の宿泊施設
<input type="checkbox"/>	ウィークリーマンション（家電・家具・通信環境完備）
<input type="checkbox"/>	その他（ ）

※ ご希望に沿えない場合もありますので、ご了承ください。

7 「お試しテレワーク」実施期間中に使用を希望する施設（該当の□を■にしてください。）

<input type="checkbox"/>	シェアオフィス
<input type="checkbox"/>	コワーキングスペース
<input type="checkbox"/>	その他（例：会議室、岩手県内にある支社 等 ）
<input type="checkbox"/>	希望しない（宿泊施設で業務実施）

※ ご希望に沿えない場合もありますので、ご了承ください。

8 参加についての期待、要望など（ご自由に記載してください。）