

# テレワーク体験会 申込用紙

以下のアンケートにご回答の上、お申し込みください。

Q1.お住まいの市区町村（ ）

Q2.勤務地の最寄り駅（ ）

Q3.通勤時間はどのくらいですか？（ 分 ）  
※分でお答えください（例）1時間→60分

Q4.家族構成を教えてください。

1. 配偶者 有・無 2. 子供 有・無（有の場合 人）  
3. その他（ ※続柄をお書きください。）

Q5.“テレワーク”をしたことはありますか？（ ある ・ ない ）  
※“テレワーク”とは、場所や時間にとらわれない柔軟な働き方のことです。

Q6-1.現在“テレワーク”をしていますか？（ している・していない ）

Q6-2.現在“テレワーク”をしている方にお伺いします。どのくらいの頻度で“テレワーク”をしていますか？  
1. 週に1~2回以上 2. 月に1~2回程度 3. 年に1~2回程度

Q7.ご自身の好きな場所で働ける環境があれば“テレワーク”をしたいですか？（ したい ・ したくない ・ どちらともいえない ）

Q8.下記の日時のうち、第1希望から第3希望までご記入ください。  
※希望される日時欄に「1」または「①」など。

日付	時間		
	10:00~12:00	13:00~15:00	15:00~17:00
7月29日(月)			
7月30日(火)			
7月31日(水)			
8月1日(木)			
8月2日(金)			

ご記入日	年 月 日		
お名前(自署)	所属 (職種)	( )	
性別	男性 ・ 女性	年齢	歳
お電話番号			
Email (お持ちの方)	@		

(事務局使用欄)

--	--	--	--

No.1 (2019314)