

奈良市宿泊施設テレワーク推進事業 対象プラン 利用申込書

- 以下の枠内およびアンケートにご記入のうえ、利用する宿泊施設の窓口にご提出ください。
※「奈良市宿泊施設テレワーク推進事業 対象プラン」を利用いただくには、この利用申込書をご記入いただく必要があります。
※この利用申込書およびアンケートは、「奈良市宿泊施設テレワーク推進事業」のために活用し、個人情報について公表することはありません。

- ご利用の際には、利用者本人の住所が確認できる書類（運転免許証、健康保険証など）を利用する施設の窓口にご提示ください。

奈良市観光戦略課

私は、テレワークを目的として、奈良市民を対象とした「奈良市テレワーク推進事業対象プラン」の利用を申し込みます。また、本利用申込書を奈良市役所に提出することを承諾します。

ふりがな	
氏名	
住所	奈良市 番 号 番地
利用日	令和 年 月 日
勤務先所在府県	1. 奈良市内 2. 奈良県内（奈良市以外） 3. 大阪府 4. 京都府 5. その他（ ）

利用者アンケート

※「奈良市宿泊施設テレワーク推進事業 対象プラン」の利用が2回目以上の方は、今回を含めた利用回数のみ記入ください。➡ _____ 回目

このたびは新型コロナウイルス感染拡大防止のためのテレワークプランをご利用いただきありがとうございます。
今後の事業推進の参考とさせていただきますので、本アンケートにご協力いただきますようお願いいたします。

年代	() 代
業種	1. 製造業 2. サービス業 3. IT・通信 4. 広告 5. 金融・保険 6. 不動産・建設 7. 教育 8. 物流 9. 医療 10. 商社 11. その他
職種	1. 営業 2. 企画・経営 3. 総務・事務 4. 専門職 5. ITエンジニア 6. クリエイティブ 7. その他（ ）
利用のきっかけ (複数回答可)	1. 奈良市のHP 2. ホテルのHP 3. 宿泊施設予約サイト（ ） 4. その他（ ）
普段の主な 仕事場所	1. 勤務先 2. 自宅 3. シェアオフィス 4. カフェ 5. その他（ ）
テレワークの経験	1. 今回が初めて 2. 月に数回 3. 週に数回 4. ほぼ毎日
宿泊施設でのテレワーク について	1. 今後も利用したい 2. 条件により利用予定 3. 利用予定なし 4. わからない

ご協力ありがとうございました。

【受付確認欄（※宿泊施設記入）

整理番号

実績一覧表と一致するように
してください。

受付日 令和 年 月 日

住所確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
確認欄	<input type="checkbox"/> 対象利用者である（奈良市内に住所を有する者である）
確認者	宿泊施設名 担当者名

同じ日に同じ利用者が同じ施設で、プランを複数回利用する場合にのみ記入ください ➡

利用時間 : ~ : のうち、 : ~ : の分