様式１

年　　月　　日

福山市長　　様

申出者　　　〒

法人名

所在地

代表者

びんごワーケーション協力施設登録申出書

　びんごワーケーション協力施設として登録を受けたいので，申し出ます。

１　施設の情報

(1) 施設名称

(2) 所在地

(3) 施設管理者の名前

(4) メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　(5) 電話番号

２　施設の形態（該当するものに○）

　　ア 宿泊施設　　イ コワーキングスペース　　ウ その他（　　　　　　　　　　　）

３　ワーケーション体験者の受入れに当たっての施設環境を記入してください。

|  |
| --- |
| （体験者にとって，どのようにワーケーションができるかなど（目前が自然豊かな環境（瀬戸内海や観光地など）であり，テレワークの合間に休息を取ることが可能であるなど。）。 |

４　新型コロナウイルス感染症の感染防止対策の実施状況を記入してください。

|  |
| --- |
|  |

５　添付書類

* 受入れ環境が分かるもの（施設の写真（外観・内観等）等）

２０２０－企－２６４　 A4