様式１

ウィークリースタンス推進チェックシート

協議日　令和　　年　　月　　日

1. 就業時間等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者（伊万里市） | | 受　注　者 | |
| 始業時間 |  | 始業時間 |  |
| 終業時間 |  | 終業時間 |  |

1. 取組内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 取組内容 | | 実施  （☑有 □無） |
| 基本項目 | マンデー・ノーピリオド  （月曜日等の休日明けを依頼の期限日としない） | □ |
| ウェンズデー・ホーム  （水曜日等の週１回以上は定時帰宅を心掛ける） | □ |
| フライデー・ノーリクエスト  （金曜日等の休日前には依頼しない） | □ |
| ランチ・オーバーファイブ・ノーミーティング  （昼休みや１７時以降の打合せをしない） | □ |
| イブニング・ノーリクエスト  （定時間際、定時後の依頼をしない） | □ |
| ワンデー・レスポンス※必須  （受注者からの質問・協議等に対する回答は「その日のうち」に実施する） | □ |
| 追加項目※１ |  |  |
|  |  |
|  |  |

※1　基本項目以外で取組内容がある場合に記入する。