

平成 20 年 3 月 6 日  
特定非営利活動法人 在宅就労支援事業団

### 在宅就労個人申告票

【氏 名】 上村 美恵子  
【住 所】 帯山 1-40-23-16  
【電話番号】・自宅 096-382-0899 ・携帯 090-9203-7275

■ 以下の内容に該当するところに○を付けて下さい。

- ① 貴方は在宅就労支援事業団を何でお知りになりましたか？  
(a) 求人雑誌 (b) 新聞 (c) チラシ (d) 知人より紹介 (e) 行政機関 (F) その他
- ② 貴方の在宅就労を希望されている理由は？  
(a) 障害を持っている、または家族に障害者がいる為 (b) 生活保護を受給している為  
(c) 心身障害の子供がいる為、外で働くことが困難 (d) 小さい子供がいて雇用して頂けない  
(e) 自宅で介護が必要な為、外で働く事が困難 (f) 会社倒産（リストラ）で仕事を失った為
- ③ 貴方は在宅でのお仕事の経験はありますか？  
(a) 有る (b) 無い
- ④ 貴方の1ヶ月の希望収入はどのくらいですか？  
・月収 2-3万円位
- ⑤ 仕事を始められた場合、1日何時間程度の作業が行えますか？  
(a) 2時間未満 (b) 2時間～4時間 (c) 4時間～6時間 (d) 6時間～8時間
- ⑥ 貴方は現在、他の仕事をしていますか？  
(a) はい (b) いいえ
- ⑦ 商品の搬入・搬出は貴方ご自身でして頂きますが車両はお持ちですか？  
(a) 所有（車種： ） (b) 無し
- ⑧ 貴方のご自宅に小さなお子様はいらっしゃいますか？  
(a) はい 名 (b) いいえ
- ⑨ 貴方はご自宅内でペットを飼っていますか？  
(a) はい (b) いいえ
- ⑩ 在宅就労支援事業団での希望職種は？  
(a) 内職 (b) ダイレクトメール配布・チラシ配布 (c) 軽作業( : ~ : )
- ⑪ メールアドレスはお持ちですか？  
(a) はい (b) いいえ お持ちの場合 (march4.novemb@ezweb.ne.jp)

在宅就労支援事業団記入欄

日付 平成 20 年 3 月 6 日 面談時間 11 時 30 分 ~ 11 時 15 分  
面談担当者 野村 4 里 晴