

平成 22 年 10 月 23 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】 岩下 泰太郎
【住 所】 熊本市 沼山 17 丁目 15-15 2 階 2-102
【電話番号】・自宅 096 - 201 - 4706 ・携帯 090 - 6897 - 0725

■ 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) その他
- ② 貴方の応募された一番の理由は？
(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、外で働く事が困難 (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 週に何日間のお仕事が可能ですか？ また一日のお仕事可能な時間はどれくらいですか？
(a) 日数 5 日 (b) 時間 3 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 1 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 希望の職種は何ですか？
(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 (mai224.lit @ docomo.ne.jp)

在宅就労支援事業団記入欄

日付 平成 年 月 日 面談時間 時 分 ~ 時 分
面談担当者