平成22年11月27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】 江本理恵

【住　　所】 熊本市春日8-9-20 コーポソルフェージュ102

【電話番号】・自宅　096 － 324 － 8101　・携帯　090 － 6299 － 7866

■ 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　1～3　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 2～3 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が？

(a) 所有（車種：フリード）　(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 3 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（emo1007@yahoo.co.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