

平成22年12月21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】 山 上 坂 直 子  
【住 所】 熊 本 市 良 町 4 丁 目 7-77  
【電話番号】・自宅 096 - 370 - 1972 ・携帯 090 - 4359 - 1547

■ 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？ 佐藤  
(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 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 4~5 日 (b) 時間 5 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：マツダ MPV） (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 1年生 (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 n20-hyouga<sup>509</sup>@softbank.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