

平成 20 年 10 月 22 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】 田栗 由紀

【住所】 熊本市西区町重富 888-7-5-304

【電話番号】・自宅 096-379-7624 携帯 090-4474-8651

■ 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) 8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 2名 (b) いいえ（※2人共幼稚園）→4359

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) 框作業(10:30~3:00)

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 (u2-factory@ezweb.ne.jp)

在宅就労支援事業団記入欄

日付 平成 20 年 10 月 22 日

面談時間 20 時 10 分 ~ 15 時 分

面談担当者 田栗 由紀

11 15 12 00