平成　年　月　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】 西 みず穂

【住　所】 熊本市東本町21-2-708

【電話番号】・自宅 096 －223－9808 ・携帯 080 －5257 －0902

■ 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？ パコラ

(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 5 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？ 配布

(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？ カフェ

(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： Life ）　(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　5ヶ月　4年生

⑨ 貴方はご自宅内でペットを飼っていますか？ 25日稼動

(a) はい　(b) いいえ

⑩ 在宅就労支援事業団での希望職種は？ 100% 80%

(a) 内職　(b) ダイレクトメール配布・チラシ配布　(c) 軽作業（　：　～　：　）

200% 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（ 100400@mi.jp ）

在宅就労支援事業団記入欄

日付　平成21年2月4日　面談時間 11 時 00 分 ～ 11 時 15 分

面談担当者 宮原