

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】 宮本千草

【住所】 熊本市長陵庫3丁目

【電話番号】・自宅 096 - 携帯 090 - 5737 - 5046

■ 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) 陣容を持っている、または家族に陣容者がいる為

(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 3 万円位

8:30 ~ 16:00

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~8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

週 5日  
20日

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： ) (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 孫 6才、4才

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) 業務(9:30 ~ 15:00)

⑪ メールアドレスはお持ちですか？

(a) はい (b) いいえ 指持ちの場合 ( )

### 在宅就労支援事業団記入欄

日付 平成21年2月18日

面談時間 11時00分 ~ 11時30分

面談担当者 宮原