

平成 21 年 2 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】西村順一

【住所】熊本市黒髪2丁目37-16 田口ビル103

【電話番号】・自宅 096 - - - 携帯 090-8356-2913

■ 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？

ハローーク

(a) 陣営を持っている、または家族に陣営者がいる為

(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

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 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 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) 検査業(: ~ :)

⑪ メールアドレスはお持ちですか？

(a) はい (b) いいえ 持ちの場合は ()

在宅就労支援事業団記入欄

日付 平成 21 年 2 月 27 日 面談時間 10 時 15 分 ~ 10 時 45 分

面談担当者 宮原