

平成2年9月3日  
特定非営利活動法人 在宅就労支援事業団

1862-0946 在宅就労個人申告票

【氏名】 熊本市西区西町戸島979-1

【住所】 中木才和子

【電話番号】・自宅 096-370-1625

携帯 090-7986-3692

■ 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) デラシ (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 3~5万円位

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 (c) 原付

⑧ 貴方のご自宅に小さなねこの子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) 業務(10:00~16:00)

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 t-kaz9791@docomo.ne.jp

在宅就労支援事業団記入欄

日付 平成2年9月3日

面談担当者 取締役

面談時間 13時55分 ~ 14時15分