平成 18年 5月 8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】 吉丸 由紀

【住　　所】 熊本市 楠手 1丁目 6-11-704

【電話番号】・自宅　096 － 381 － 7196 ・携帯 090 － 1971 － 9500

■ 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) その他 リビング

② 貴方の応募された一番の理由は？

(a) 障害を持っている、または家族に障害者がいる為 (主人様)　(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、外で働く事が困難　(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 仕事を始められた場合、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) ６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：ミニバン）　(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 3才　(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) 在宅オペレーター

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（kisharagi@ezweb.jp）

在宅就労支援事業団記入欄

日付　平成　年　月　日　面談時間　時　分～　時　分

面談担当者