

村田 達郎様

7/21 10:00~

平成18年 7月21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)

村田 達郎

(住所)

月出ヌシ8-84 11元箱2F

(電話番号)

自宅 090-384-3158

携帯 090-5283-3114

■ 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) テラシ (d) 知人より紹介

林美術EP届

(e) その他

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

不叶不差

(c) 心身障害の子供がいる為、外で働く事が困難

(b) 生活保護を受給している為

(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) 会社側面(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 4~5万円位

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) 6時間~8時間

⑥ 貴方は現在、他の仕事をしていますか?

(a) 有り (b) ない

ホンダ下請け 今週夜勤(2交代)

24時間

18:00~5:00
5:00~2:00

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(車両) (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) 有り (b) ない

4歳男

⑨ 貴方はご自宅内でペットを育っていますか?

(a) 有り (b) ない

4歳男

⑩ 在宅就労支援事業団での希望供給は?

(a) 内貼 (b) ダイレクトメール配布 (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) 有り (b) ない

お持ちの場合()

在宅就労支援事業団記入欄

日付 平成18年 7月21日

面接時間 10時 00分 ~ 10時 30分

面接担当者 一平