

7/5 10:00

平成18年 7月 6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) 岩見 有希

(住所) 熊本市蓮台寺町7-23 リベルテ古閑202

(電話番号) 自宅 096 - - - 携帯 080 - 5252-8526

■ 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) テラス (d) 知人より紹介 (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 (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
(d) 自宅で介護が必要な為、外で働く事が困難 (e) 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 15 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) はい (b) いいえ

⑦ 商品の販入・販出は貴方ご自身でして頂きますが事務はお持ちですが?

- (a) 所有 (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 (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) 内勤 (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 ()

在宅就労支援事業団記入欄

日付 平成18年 7月 6日 請談時間 10時00分 ~ 10時30分

面談担当者