

平成 21 年 9 月 30 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】

【住所】

【電話番号】・自宅 096 - 367 0951 ・携帯 080-3995-9700

■ 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

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  
(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 10 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：\_\_\_\_\_） (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 大 (少)

⑩ 週に何日間のお仕事が可能ですか？また1日のお仕事可能な時間は、どれくらいですか？

- (a) 日数 6 日 (b) 時間 8 時

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 21 年 9 月 30 日 面談時間 9 時 50 分 ~ 10 時 10 分

面談担当者 古川