

600

350

400 100 100

平成21年11月26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】  山 美利

【住所】 能本字自藤 1-6-7

【電話番号】・自宅 096-357-8986・携帯 090-8668-7265

■ 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 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) 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か？

- (a) 所有 (車種: ホンダ キャブ) (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

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 5 日 (b) 時間 5 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11月26日面談時間 10時50分～11時20分面談担当者 宮原