

病気がみっかり
入院が決ったので
キャンセル

平成 年 月 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】 平田 賢司

【住 所】 市内緑区西松尾146-7

【電話番号】・自宅 096 - 327 - 4962 ・携帯 090 - 7980 - 4212

■ 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？

事業団チラシ(着)

(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 15 万円位

⑤ 週に何日間のお仕事が可能ですか？ また一日のお仕事可能な時間はどれくらいですか？

(a) 日数 20 日 (b) 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: セイイロ) (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 希望の職種は何ですか？

(a) ☒ 内職 (b) ☒ ダイレクトメール配布・チラシ配布 (c) ☒ 軽作業 (: ~ :)

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22年3月12日

面談時間 9時50分～10時15分

面談担当者 宮崎