

# 内 職 相 談 票

太枠内にご記入いただき、加須市役所2階 産業振興課、または各総合支所地域振興課までご持参ください。

|   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| 登 録 日   | 年 月 日 ※登録期間は、登録日から3月31日まで  | No.                              |
| ふ り が な   |  |                                  |
| 氏 名   |  |                                  |
| 住 所   |  |                                  |
| 電 話   | (呼出 方)   |                                  |
| 生年月日・年齢   | 年 月 日 ( 歳)   |                                  |
| 就労制限について<br>〔外国籍の方のみ〕                           | 在留カード「就労制限の有無」欄の記載<br>①就労制限なし ②ほか( )   |                                  |
| 住宅及びその状況  | 1 持 家  | ① 戸 建                            |
|   | 2 借 家  | ② 団 地・マンション・アパート( )階<br>③ その他( ) |
|   | 3 そ の 他 ( )  |                                  |
| 事業所までの<br>交通手段                                  | 1 自動車 ( ①主に自分で運転 ②主に家族が運転 )  |                                  |
|   | 2 自動車以外( )   |                                  |
| 製品の自宅への配送                                       | 1 必要(自分で運搬納品不可)<br>※自動車の敷地内への出入( ①可能 ②不可能 )  |                                  |
|   | 2 必要としない(自分で運搬納品可)   |                                  |
| 同居人の有無  | 1 有(うち未就学児 ①有 ②無 ) 2 無   |                                  |
| 室内でのペット飼育<br>( 犬 ・ 猫 等 )                        | 1 有( ①放し飼い ②ケージ・別室 ③その他( ) )   |                                  |
|   | 2 無  |                                  |
| 内 職 歴   | 1 有(期間 年 ヶ月位) 2 無  |                                  |
| 希 望 等   | 1 事業所の場所( ①自宅付近 ②市内 ③市外でも可 )<br>2 その他希望条件( )   |                                  |
| 確 認 事 項<br>※内容を確認のうえ、<br>「はい」「いいえ」いず<br>れかにチェック | <p>・内職について、次の内容を理解していますか <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>内職とは、事業所より部品等の提供を受け、個人で製造や加工などに従事し対価を得ることをいいます。在宅ワークとは、情報通信機器を活用して、制作物を作成し対価を得ることをいいます。内職・在宅ワーク共に、雇用契約ではなく請負契約を事業所と結ぶことになり、市では「内職求人」として双方の求人を取り扱っています。<br/>内職の作業内容や工賃については、事業所に直接ご確認ください。</p> </div> <p>・内職の対価は時給ではなく単価計算であること理解していますか <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p>・内職提供事業所との連絡を自身で行うことができますか <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> |                                  |

相談記録(ここには記入しないでください)

| あっせん・紹介日 | 紹介した事業所(事業所 No・事業所名) | 照会後の連絡内容 |
|----------|----------------------|----------|
| 年 月 日    | No. _____            | 採 ・ 否    |
| 年 月 日    | No. _____            | 採 ・ 否    |
| 年 月 日    | No. _____            | 採 ・ 否    |