判定依頼書

中学·高校用

一般社団法人	雇用問題研究会	行き
	压用凹起训儿五	11 C

●当会のプライバシーポリシーをご確認いただき、ご同意の上、この依頼書をご利用ください。 □ 同意する プライバシーポリシー http://www.koyoerc.or.jp/privacy.html

年	月	E

送付先

一般社団法人 雇用問題研究会 採点部 (大館事務所)

〒017-0888 秋田県大館市水門前 75-4 電話: 0186-57-8541 FAX: 0186-57-8542

問合わせ先

電話:03-5651-7071 FAX:03-5651-7077

判定ご依頼時のお願い

- · 名簿を添付してください。(検査用紙に記入された氏名等が判読できない場合に、確認のために使用します。)
- ・検査用紙に出席番号、氏名、性別等が記入されているかをご確認ください。記入漏れがありますと、納期が遅れることがございます。
- ・なお、性別欄は生徒が自認する性別をご記入ください。

●ご記入欄	
して記入愧	
所在地 〒 —	所在地 〒 —
代理店名	学校名
担当者名	担当者名
電話	電話
FAX	FAX

●下記検査の判定処理を依頼します。(該当箇所に√を入れてください。) *価格は全て1名あたり・税込

一般職業適性検査				職業レディネス・テスト				KN式クレペリン検査			
●器具検査実施			PDF				□ PDF ···································				
●学年	●学科	●クラス	●受検者数	●学年	●学科	●クラス	●受検者数	●学年	●学科	●クラス	●受検者数
●計			●計			● 計					
●通信欄											