

判定依頼書

中学・高校用

年 月 日

一般社団法人 雇用問題研究会 行き

●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。
 プライバシーポリシー <https://www.koyoerc.or.jp/privacy.html>

同意する

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。記入漏れがあると、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

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。（該当箇所には✓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 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ●コース ベーシックコース <input type="checkbox"/> PDF 400円 <input type="checkbox"/> プリント 440円 <input type="checkbox"/> プリント+PDF 460円 プラスコース <input type="checkbox"/> PDF 440円 <input type="checkbox"/> プリント 460円 <input type="checkbox"/> プリント+PDF 500円				<input type="checkbox"/> PDF 360円 <input type="checkbox"/> プリント 380円 <input type="checkbox"/> プリント+PDF 420円 ●パーソナルレポートの追加出力の希望 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし *通常、パーソナルレポートは生徒用のみとなります。 指導者用(モノクロ)が必要な場合は、「あり」にチェックしてください。1部33円				<input type="checkbox"/> PDF 380円 <input type="checkbox"/> プリント 400円 <input type="checkbox"/> プリント+PDF 440円			
●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											

<職業レディネス・テストの判定を依頼される学校様へ>
 判定をご依頼の場合でも「結果の見方・生かし方」は必要です。1部110円 お持ちでない場合はご連絡ください。