当ファイルは、ダウンロード（保存）してからご利用ください。

KN式クレペリン 作業性格検査 [進路指導用]

# 判定依頼書

大学･短大･専門学校用

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。

## ●ご記入欄

所在地　〒　－
代理店名
担当者名
電話
FAX

所在地　〒　－
学校名
部署名
担当者名
電話
FAX

●下記検査の判定処理を依頼します。
**KN式クレペリン作業性格検査**

該当箇所に✓を入れてください。

☐ PDF …… 380円
☐ プリント …… 400円
☐ プリント＋PDF …… 440円

（価格は１名あたり・税込）

●通信欄　　連絡事項がある場合はご記入ください。

以下に学年、学部･学科名、受検者数をご記入ください。

| ●学年 | ●学部・学科 | ●受検者数 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |