

検査結果申込書

事業所名 _____

担当部署及び
担当者名 _____

検査名

- ・矢田部 ギルフォード 性格検査 _____ 部
- ・内田 クレペリン 精神検査 _____ 部
- ・厚生労働省編一般職業適性検査（進路指導・職業指導用） _____ 部
- ・厚生労働省編一般職業適性検査（事業所用）T版 _____ 部
- ・厚生労働省編一般職業適性検査（事業所用）S版 _____ 部
- ・職業レディネステスト _____ 部

個人番号

					～					
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

検査結果の受け取り方法 いずれかの方法に○をつけてください。

メール	郵送 (要返信用封筒)	宅配 (着払)	来所

*郵送の場合は返信用封筒（簡易書留等）を同封してください。

メール希望の方はアドレス・パスワードもご記入下さい。

メールアドレス	フリガナ									
	@									
パスワード										

パスワードは、左詰 6 文字以上 10 文字以内でお願いします。使用できる文字は、半角英小文字（a～z）、半角数字（0～9）です。

注意事項は裏面をお読みください。

※担当者記入欄

検査結果	処理No.	備考

注意事項

- ① メールアドレス、パスワードの管理は致しませんので、メールでの送信を希望される場合は、判定依頼の都度この申込書をご提出ください。
- ② メール受信後、メールの送付書をそのまま返信してください。
- ③ 結果表はPDFファイル形式で、「Adobe Acrobat Standard 2020」を使用しパスワードをかけて送信させていただきますが、第三者に解読され、パスワードが破られた場合、当方では責任を負いかねますのであらかじめご了承ください。
- ④ ファイルが上手く読めない場合には、結果表を改めて印刷してお渡ししますが、その際の郵送代等は利用者のご負担とさせていただきますのでご了承ください。