

適性検査実施判定申込書

年 月 日

公益財団法人 愛知県労働協会理事長 殿

〒
申込者 所在地 _____

TEL ()

団 体 名 _____

職・代表者氏名 _____

検査について下記のとおり申込みます。

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

※ 区分 実施判定 判定