

Y G テ ス ト 診 断 申 込 書

知能検査をされた場合は
知能指数欄にIQ値をご記入ください。

No.	氏 名	性別	生年月日 または年齢 (年齢は歳をつける)	YGテストのスコア											△ 回答 の数	知能 指数 IQ	備 考 (適職診断書の場合は 配属予定先をご記入ください)
				D	C	I	N	O	Co	Ag	G	R	T	A			
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

申込日	年 月 日	住 所	〒			
企業名		電 話 番 号	FAX番号		<input type="checkbox"/> 発送前にFAX希望 上記にFAX番号を ご記入ください	
部署名			<input type="checkbox"/> アドバイスシート (2571円・5営業日以内に発送) <input type="checkbox"/> 適職診断書 (2571円・5営業日以内に発送) <input type="checkbox"/> 性格適職診断書 (1512円・2営業日以内に発送)			
担当者	姓 名 様	<input type="checkbox"/> YG判定 (324円・2件までは一律648円) (2営業日以内にメール送信)				
Eメールアドレス	※ 受付メールを送信します。 YG判定の場合は必ずご記入ください			診断種類 ※いずれかを選択		
特記事項						

FAX 0120-963-521

[送付先・お問合せ] 株式会社ウイズダムマネジメント

〒661-0035 兵庫県尼崎市武庫之荘1-25-1-1F TEL : 06-6435-9861 FAX : 06-6435-9865