

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	YGテストのスコア												△ 回 答 の 数	知能 指数 IQ	備 考
			D	C	I	N	O	Co	Ag	G	R	T	A	S			
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

申込日	年 月 日	住 所	〒	
企業名				
部署名		電話番号	FAX番号	
担当者	姓 名 様	Eメールアドレス ※受付連絡します		
納品方法 ※いずれかを選択	<input type="checkbox"/> 郵送	診断種類 ※いずれかを選択	<input type="checkbox"/> アドバイスシート (2618円・5営業日以内に発送)	
	<input type="checkbox"/> FAX送信後 郵送		<input type="checkbox"/> 性格適職診断 (1540円・2営業日以内に発送)	
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 TEL06-6435-9861
yg@wisdom-mng.co.jp (アドレス変わりました)