

CUBIC 分析 申込書

※「ご依頼者情報」欄は全て必須入力をお願いいたします。

ご依頼者情報	会社名	
	所在地	〒
	ご担当者	
	所属部署	
	電話番号	
	FAX	
	E-mail	

お申し込み詳細	《適正検査項目》 ※必須選択項目 <input type="checkbox"/> 個人特性分析(採用) <input type="checkbox"/> 個人特性分析(現有社員)
	《オプション》 <input type="checkbox"/> 基礎能力検査 A (言語 10分+論理 18分 計28分) <input type="checkbox"/> 基礎能力検査 B (言語 4分+論理 18分+英語15分 計37分) <input type="checkbox"/> 複眼評価分析
	《お急ぎプラン》 <input type="checkbox"/> 「お急ぎ」での分析を依頼する (回答用紙を弊社が受け取り次第、分析を行い、当日中に結果をお送りいたします。)

《その他ご要望》 ※検査実施スケジュールなどが事前に決定している場合はお知らせください。