

初回1名様分に関り、無料診断させていただきます

CUBIC 送信票 (無料お試し診断用)

送信日 西暦 年 月 日

- ①適性検査は全問回答が必須です。
回答用紙に未回答箇所が無いかどうか、送信前に一度ご確認ください。
- ②【通常バージョン】か【ストレス耐性バージョン】かお選びいただき、どちらかに○をしてください。
ご記入がない場合は、ストレス耐性バージョンでのご納品となります。
使用する問題用紙・回答用紙は同じです。

採用適性検査
【通常バージョン】 ※次回以降、1,700円/人(税別)となります

採用適性検査
【ストレス耐性バージョン】 ※次回以降、2,200円/人(税別)となります

※ ストレス耐性バージョンとは、受検者がどんなストレスにどのくらい耐性を持っているか(ストレスに強いか弱い)を示す内容が記載されます。弊社ホームページの「採用適性検査」ページに、診断結果のサンプルを掲載しておりますので参考にしてください。

- ③太枠内をご記入の上、回答用紙と一緒にFAXもしくはメールにてお送りください。
診断結果は、遅くとも翌営業日中にご登録のアドレスへご納品します。

フリガナ			
貴社名			
フリガナ		ご登録TEL	
送信者様お名前		送信者様に繋がるTEL	
ご住所	〒		
備考欄			

※万が一、翌営業日中に診断結果が届かない場合は、お手数ですがお電話ください。
メール：cubic@e-jinjibu.jp TEL：077-532-1117(平日9:30~17:00)

e-人事株式会社

FAX: 077-522-0355

※FAX番号を間違えるケースが増えています。送信前にもう一度お確かめください。

..... 以下、当社記入欄

入力	検印	送信	納品日
----	----	----	-----