

# High Up 適性診断テスト『トライアル申込書』

お申込日：                      年                      月                      日

◆お客様情報・下記欄に必要事項をご記入ください

|        |   |      |  |
|--------|---|------|--|
| フリガナ   |   |      |  |
| 会社名    |   |      |  |
| 部署     |   | フリガナ |  |
|        |   | 担当者  |  |
| 住所     | 〒 |      |  |
| 電話番号   |   |      |  |
| FAX番号  |   |      |  |
| E-mail |   |      |  |

◆下記のHigh Up 適性診断テスト（8種類）を、各一部ずつをお送りいたします。  
各適性診断テストを1回ずつ、トライアルにて受験いただけます。（無料）

| テ ス ト 名                |
|------------------------|
| INSPECT-CT<性格テスト>      |
| SEARCH-IP<業務適正テスト>     |
| DATUM-IP（U型）<一般教養テスト>* |
| DATUM-IP（H型）<一般教養テスト>  |
| T・P・S<総合プロフィール分析テスト>   |
| B・S・S<総合EQテスト>         |
| B・I・C<総合職務能力判定テスト>     |
| S・T<ストレス耐性テスト>         |

|     |  |
|-----|--|
| 連絡欄 |  |
|-----|--|

|              |  |          |  |          |
|--------------|--|----------|--|----------|
| <b>納品希望日</b> |  | <b>月</b> |  | <b>日</b> |
|--------------|--|----------|--|----------|

※時間指定はできかねます。ご了承ください

|  |
|--|
| <p>【ケイ.イー.シー. 株式会社 適性診断テスト事業部】<br/>〒530-0002 大阪市北区曽根崎新地2-6-12 小学館ビル9F<br/>営業時間 月～金 10:00～17:00（祝日・夏季休暇・年末年始等を除く）</p> <p>TEL：06-6345-7555 FAX：06-6345-7550<br/>Mail: <a href="mailto:info@consul.kec.ne.jp">info@consul.kec.ne.jp</a></p> |
|--|