

(株)実務教育出版 営業部行

# FAX注文票【心理検査】

発信日 /	1	2	0	発送日 20 . .
				依頼日 20 . .

※太枠内の必要事項を忘れなくご記入ください。

代理店	貴社名
	姓(フリガナ) 名(フリガナ) 様
ご担当者様 お名前	
ご採用校	ご採用先(学校名) 高等学校
	県 校舎
ご担当先生名	
姓(フリガナ) 名(フリガナ)	

コード	品名	学年	部数	監督用	実施日
1000	DSCP				/
1002	// 実施用CD(無料)			/	/
1010	わくわく				/
1012	// 実施用CD(無料)			/	/
1030	ジブラボ				/
1032	// 実施用CD(無料)			/	/
1050	GAKUTAN				/
1052	// 実施用CD(無料)			/	/
1060	DASH				/
1062	// 実施用CD(無料)			/	/
1100	スタート	1			/
1110	スタート プラス *				/
1200	ちあふる ライト				/
1210	ちあふる スタンダード				/
1212	// スタンダード実施用CD(無料)			/	/
1400	一般職業適性検査				/
1402	// 実施用CD(無料)			/	/
1460	精神作業検査				/
1462	// 実施用CD(無料)			/	/
1410	就職に向けた性格検査 GET				/

スタートを  
実施してい  
\* る学年のみ  
★ ライトCDなし

FAX番号 03(3354)5819

貴社 〒 ご住所	TEL:      -      -	FAX:      -      -
----------------	--------------------	--------------------