

必要事項をご記入のうえ、お送りください

注文情報 (注1)	
①ご採用コースをチェック ☒	☐ シングル ☐ シングル プラス ☐ ダブル ☐ 通年版
②対象学年	
③実施予定日 (注2)	

注1) 注文書は1学年につき1枚(学年数分)の作成をお願いいたします。(Excelはシートを学年分コピーしてご利用ください)

注2) 実施予定日は目安で構いません。

学校情報	
④学校名	
⑤郵便番号	
⑥所在地	
⑦電話番号	

発注責任者 (注3)	
⑧ご担当部署・お名前	部署 : 氏名 :
⑨メールアドレス (注4)	

注3) 発注責任者、および次の学年実施担当者は学級担任と重複しても構いません。

注4) このアドレスに、「受検者登録完了」、「集計依頼受付完了」、「結果資料アップロード完了」などの重要なお知らせが送信されます。

学年実施担当者	
⑩お名前	

⑪クラス名 (注5)	⑫受検予定者数 (注6)	⑬受検者ご使用の端末をチェック ☒ (複数可)
1 組	名	☐ Chrome Book ☐ Windows ☐ i-Pad ☐ スマートフォン
2 組	名	
3 組	名	※MAC-PCは動作保証対象外です
4 組	名	
5 組	名	通信欄 (その他連絡事項があればご記入ください)
6 組	名	
7 組	名	
8 組	名	
9 組	名	
1 0 組	名	
1 1 組	名	
1 2 組	名	
1 3 組	名	
1 4 組	名	
1 5 組	名	
1 6 組	名	

注5) クラス名を変更ご希望の際は英数3ケタまで表記可能です(例:A01組、MA1組...等)

注6) 実際の受検者数が予定者数と異なっても構いません。

ご注文・お問合せは

株式会社 関口心理テストセンター

TEL : 03-5797-9820 〒158-0095 東京都世田谷区瀬田3-1-15

URL : <http://www.sekiguchi-test.co.jp/>

FAX 送信先▼

03-5797-9500

Eメールでのご注文は

order@sekiguchi-test.co.jp