公益財団法人日本人事試験研究センター　調査部宛
FAX（03－5368－0491）

人物試験評価者講習への講師派遣依頼について（事前相談）

2019年　　月　　日

下記事項をご記入の上、FAX送信でお申し込みください。折り返し、担当者から連絡させていただきます。

連絡先	貴団体名	
	ご住所	〒　　－
	ご担当者の所属課・職名・氏名	
	電話番号 FAX番号 メールアドレス	（　　）　　－ （　　）　　－ @
講習名		
ご希望実施日時		年　月　日（　）　：　～　： （総時間数　時間　分）
実施希望の講習	講習コース	□ 基本コース　□ 評価重点コース □ 人物試験評価者講習Aコース　□ 人物試験評価者講習Bコース
	講習の内容についての希望他（ロールプレイを重視など）	
受講対象者	□ 貴団体所属職員 □ 貴団体傘下の団体の職員（町村会等の場合）	□ 特別職　□ 部長級　□ 部次長級　□ 課長級 □ 課長補佐級　□ 係長級　□ その他（　　）
	受講者数　名 （この受講者数により教材費を見積ります）	うち 面接員の経験（有　名程度）（無　名程度） うち このような人物試験評価者講習（旧：面接試験技法研修）の受講経験 （初めて　名程度）（2回目　名程度）（3回目以上　名程度）
講習会場名 （住所） （最寄り駅（バス停））		
視聴覚機器の設置状況		□ スクリーン　□ パソコン　□ プロジェクター　□ マイク □ その他（　　）
これまでの講習（研修）実施状況		・基本コースを実施 □ 2018年度 □ 2017年度 □ 2016年度 □ なし ・評価重点コースを実施 □ 2018年度 □ 2017年度 □ 2016年度 □ なし ・Aコースを実施 □ 2018年度 □ 2017年度 □ なし ・Bコースを実施 □ 2018年度 □ 2017年度 □ なし ・性格検査を □ 実施している（□ J　□ S　□ その他（　）） □ 実施していない
備考 （講習についてご希望等があれば何でもご記入ください）		