

あなたのお声をお聞かせください

あなた様のご意見を聞かせいただき今後の活動に反映したいと考えております。

どのような些細なことでも結構です。是非ご協力よろしく申し上げます。

(できるだけ具体的に書いていただくと助かります。)

アンケートにご協力いただいた方に「人件費節約チェックシート」をプレゼントいたします。

Q1. 弊社のCUBIC適性検査を利用する前にどんなことで悩んでいましたか？

新卒、中途採用に多い、自社で作った一般問題見直しツール
しか判断のツールがなく、近年社員の定着率があまり
よくなかった。

Q2. 弊社のCUBIC適性検査をどのようにして知りましたか？

即時できる適性検査をネットで検索して知りました。

Q3. 弊社のCUBIC適性検査を知って、すぐに利用しましたか？

(すぐに利用しなかったのは、なぜですか？)

すぐに利用させていたにきました。

Q4. 何が決め手となって弊社のCUBIC適性検査を利用しましたか？

早い対応、分かりやすさ、対応の良さです。
他社は登録や申請に時間がかかり過ぎです...

Q5. 実際に利用してみてどうでしたか？

急ぎで探していたので、迅速に丁寧に対応していただき
大変助かりました。分かりやすかったため、在籍社員にも
利用させて頂きました。お世話になりました。ありがとうございます。

御社名	お名前
-----	-----

※ご記入いただいた内容を「お客様の声」としてホームページ・印刷物などに掲載させて頂いてよろしいでしょうか？ (☑印を付けて下さい)

- 掲載しても構わない
- イニシャルなら掲載しても構わない
- 御社名・お名前を表示しないなら、掲載しても構わない
- 掲載しないでほしい

引き続き、よろしくお願
致します。

FAX送信先
096-375-1387

ご協力本当にありがとうございました。
当アンケートで取得したお客様の個人情報は厳正に管理いたします。
㈱ベストビジネス 熊本市菅原町7-20 ストリートビル2F
TEL: 096-375-1386 (担当: 鈴木)

