

あなたのお声をお聞かせください

あなた様のご意見をお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。

Q 1. 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？

面接時に質問を準備しているが、求職者も「回答」を準備しており、本音ベースで適性を評価することが難しかった。

Q 2. 弊社のCUBIC適性検査をどのようにして知りましたか？

紹介

Q 3. 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？)

すぐに利用した

Q 4. 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？

紹介者からの勧めによる

Q 5. 実際に利用してみてどうでしたか？

知りたかった本音の部分をかなり補えることがわかった。

|     |              |     |        |
|-----|--------------|-----|--------|
| 御社名 | 株式会社マックスサポート | お名前 | 五十嵐 智一 |
|-----|--------------|-----|--------|

※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

**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: 鈴村)