

筆跡研究用記入シート

性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女 ・ 答えたくない	書く手	右手 ・ <input checked="" type="radio"/> 左手
生まれ年	1985 年生まれ (34 歳)	※中学生以上を対象とする	
職業(なるべく詳しく)	広告業界、営業事務	例) 大学3年・営業職・事務職・プログラマー	
発達障害診断	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 [年受診] [診断名]		
発達障害特性自覚 (複数回答可)	無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有 [ADH:ID ・ <input checked="" type="radio"/> アスペルガー ・ わからない]		どちらかという ADHD傾向が強い

※自閉症スペクトラム・広汎性発達障害の場合はアスペルガーにチェックしてください

自覚している性格	人前でひどく緊張します。主体性がなく、自主的に行動するのが苦手です。
	人には優しくできますし、楽しいことが大好きです。
	手先が不器用で、やることが雑だと言われます。

はがきのあて名(たて書き・よこ書きの両方をお願いします)	
宛先	神奈川県横浜市青葉区藤が丘2-2-1-702 大門来福 様
差出人	東京都板橋区赤塚新町3-13-15-201 中石美子

※裏面のアンケート回答もお忘れなく!

←宛先・差出人とも架空の情報です。

問い合わせ等にはご利用にならないください。

←もう1枚のはがき用紙に記入する内容です。

★特典をご希望の方は、以下の手順でご依頼ください★

特典利用期限日 XX 年 X 月 XX 日

※筆跡改善ポイントと悩み相談(1つ)のどちらかを、1回のみご利用いただけます

↑期限までにご提出ください

※ドメイン受信設定をお願いします。(希望するメールアドレスの、@以下を登録)

←ご協力いただいた方へのお礼

※メールの設定等の事情により、メールがお届けできない場合は責任を負いかねます。

筆跡改善ポイント 依頼先	送信先アドレス	miki_4660@yahoo.co.jp
	メールタイトル	筆跡特典利用
	記載内容	①右上6桁のナンバー ②なりたい自分のイメージ 例) 包容力のある私、チャレンジに積極的な私 など

お悩み相談 依頼先	送信先アドレス	where.research2020@gmail.com
	メールタイトル	悩み相談特典利用
	記載内容	①右上6桁のナンバー ②悩み事 例) 自信をつけたい、人に優しくなりたい など

*****記入不要*****

--