申込日：2018年 月 日

FAX送信先：03-5978-7546

**2018年度 IPA中小企業情報セキュリティ
講習能力養成セミナー**

**～ 組織の研修にすぐ使える実践講座 ～**

**開催申込書**

**【提出先】**

独立行政法人情報処理推進機構（IPA） 技術本部 セキュリティセンター

2018年度IPA中小企業情報セキュリティ講習能力養成セミナー事務局宛（担当：佐藤、九嶋）

 FAX：03-5978-7546　/　E-mail：isec-semi@ipa.go.jp

申込書受領のご連絡を原則3日以内（土日祝祭日を除く。）に致します。連絡がない場合はお問い合わせ下さい。

**【応募締切】**

* 7,8月開催申込（第1回～第 4回） **締切：2018年5月18日（金） 17:00必着**
* 9～11月開催申込（第5回～第15回） **締切：2018年7月 6日（金） 17:00必着**

|  |
| --- |
| 組織名：  |
| 部署名： |
| ふりがな　　　 | E-mail：  |
| 担当者名：  | 電話番号： |
| 郵便番号： | FAX番号： |
| 住所：  |

1. 開催予定地・会場

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 都道府県 | 市区町村 | 会場名 | 会場定員 |
|  |  |  |  |

2.開催希望日程、集客目標数

開催希望を第二希望までご記入下さい。日程は「募集要領　表３．開催候補日」でご確認ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 開催希望 | 集客目標数　※50名以上 |
| 第一希望 | 月　　日（　　）～　　月　　日（　　）の週 | 　　　 名 |
| 第二希望 | 月　　日（　　）～　　月　　日（　　）の週 |

※ご希望日の調整が必要となった場合は、あらためてご希望をお尋ねします。

3. 地域の企業や団体との共催

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 地域の企業や団体に共催を募る打診予定先：  |
| □ | 地域の企業や団体に共催を募らない |

4. 集客方法

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 媒体 | 対象（会員・一般等） | 数 | 備考（協力団体名、会報名等） |
| □ | ホームページ |  | 箇所 |  |
| □ | 会報 |  | 部 |  |
| □ | チラシ |  | 部 |  |
| □ | 電子メール（メールマガジン） |  | 通 |  |
| □ | FAX |  | 通 |  |
| □ | 電話 |  | 件 |  |
| □ | ダイレクトメール |  | 通 |  |
| □ | SNS |  |  |  |
| □ |  |  |  |  |
| □ |  |  |  |  |

※ 自組織からだけでなく、協力頂ける他組織からの案内も含めてご記入下さい。

5. 開催実績

最近主催したセミナーの実績をご記入下さい。（IT系セミナーの実績があれば優先してご記入下さい。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 開催日時 | 　　　　　年　　　月　　　日（　）　　:　　　～　　　: |
|  | 会場 |  |
|  | タイトル |  |
|  | 概要 |  |
|  | 講師 |  |
|  | 受講者数 | 名 |
| 2 | 開催日時 | 　　　　　年　　　月　　　日（　）　　:　　　～　　　: |
|  | 会場 |  |
|  | タイトル |  |
|  | 概要 |  |
|  | 講師 |  |
|  | 受講者数 | 名 |
| 3 | 開催日時 | 　　　　年　　　月　　　日（　）　　　：　　　～　　　： |
|  | 会場 |  |
|  | タイトル |  |
|  | 概要 |  |
|  | 講師 |  |
|  | 受講者数 | 　　名 |

6. 地域の情報セキュリティに関する現在の取り組みまたは今後の取り組み予定についてご記入下さい。

|  |
| --- |
|  |

7. その他ご意見があればご自由にご記入下さい。

|  |
| --- |
|  |

（個人情報の利用目的について）

申込書にご記入いただいた個人情報は、当機構の個人情報保護方針を遵守のうえ、セミナー開催のための事務連絡に利用します。

【独立行政法人情報処理推進機構　個人情報保護に関する基本方針】

https://www.ipa.go.jp/about/privacypolicy/index.html