年　　月　　日

独立行政法人情報処理推進機構

理事長　殿

**受講申込書・事前ヒアリングシート**

**（令和6年度 第３回業界別サイバーレジリエンス強化演習（CyberREX））**

以下のフォームに加えて、後付の事前ヒアリングシートにも必ずご回答いただくようお願いいたします。

以下の情報は、本プログラムに関する事務連絡責任者の方がご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
|  | | | | | |
| 関連業界  （ご所属企業が関連する業界に◯印を付けてください） | 電力　　自動車(製造)　　石油・化学　　鉄鋼　　鉄道　　船舶・物流　　その他 | | | | | |
| ご記入者情報 | （ふりがな）  ご記入者氏名 | |  | | | |
|  | | | |
| 所属 |  | | | 役職 |  |
| 電話番号 | | |  | | |
| メールアドレス | | |  | | |
| 資料等送付先住所 | | |  | | |

以下、受講者に関する情報記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講者人数 |  | 人（※複数人の場合は、2頁もご使用ください） |

■1人目

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込区分  （どちらかにチェックを付けてください） | | 一般の方（登録セキスペの方が実践講習として申し込まない場合も含む）  登録セキスぺの方（実践講習）  ※原則として、お申し込み後の受講区分（一般／実践講習）の変更は受け付けておりません。 | | | | | | |
| （ふりがな）  受講者氏名 | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 所属 | |  | | | 年齢 |  | | 歳 |
| 役職 |  | | |
| メールアドレス |  | | | 情報処理安全 確保支援士登録番号＊ | | |  | |
| 講習時に合理的配慮が必要な場合は  ご記載ください。 | | |  | | | | | |

＊一般としてお申込みの方は、情報処理安全確保支援士登録番号の記入は不要です。

※差支えのない範囲で下記の記入をお願い致します。本プログラムの講師に、事前の情報として渡す予定です。

|  |  |
| --- | --- |
| 現在の職務 |  |
| 経歴 |  |

※関連業界で「その他」を選んだ方は下欄もご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受講を希望する  業界 |  |
| その業界を選んだ理由 |  |
| その業界への本人の関与の程度 |  |

■2人目

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込区分  （どちらかにチェックを付けてください） | 一般の方（登録セキスペの方が実践講習として申し込まない場合も含む）  登録セキスぺの方（実践講習）  ※原則として、お申し込み後の受講区分（一般／実践講習）の変更は受け付けておりません。 | | | | | |
| （ふりがな）  受講者氏名 |  | | | | | |
|  | | | | | |
| 所属 |  | | 年齢 |  | | 歳 |
| 役職 |  | | |
| メールアドレス |  | | 情報処理安全 確保支援士登録番号＊ | |  | |
| 講習時に合理的配慮が必要な場合は  ご記載ください。 | |  | | | | |
| ＊一般としてお申込みの方は、情報処理安全確保支援士登録番号の記入は不要です。  ※差支えのない範囲で下記の記入をお願い致します。本プログラムの講師に、事前の情報として渡す予定です。 | | | | | | |
| 現在の職務 |  | | | | | |
| 経歴 |  | | | | | |

※関連業界で「その他」を選んだ方は下欄もご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受講を希望する  業界 |  |
| その業界を選んだ理由 |  |
| その業界への本人の関与の程度 |  |

* 個人情報の取り扱いについて

　弊機構は、本プログラムの申込のためにご提出頂いた個人情報の適切な管理に努めております。ご提供頂いた個人情報は、本プログラムを提供するために必要な範囲（事務処理および講師への当日受講者リストの配布等）で利用させて頂きます。個人情報保護についての詳細は下記のページをご参照ください。

<https://www.ipa.go.jp/privacy/index.html>

**「第３回業界別サイバーレジリエンス強化演習（CyberREX）」事前ヒアリングシート**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご勤務先名： |  | 受講者氏名： |  |

この度は、本演習にお申し込み頂きありがとうございます。お手数ですが、本演習の実施にあたり、皆さまのニーズを把握するため、以下の事前ヒアリングシートへのご協力をお願いいたします。灰色の部分にご記入ください。事前ヒアリングシートは受講される方ご本人がご回答ください。受講申込書と併せてご送付いただくか、別途ご送付いただくか、どちらかの方法でご提出ください。

※2人以上お申込みの場合、事前ヒアリングシートは本ファイルを複製の上、別途ご提出ください。

## **■責任者・マネージャークラスが直面するサイバーセキュリティ課題について**

1. 規制（海外サイバー規制動向、サイバー法、訴訟動向）の重要性についてお聞かせください。

1 – 全く関係ない 2 – 重要ではない 3 - どちらでもない 4 – 重要である 5 – 非常に重要

    

1. 体制（CSIRT、BCP、サイバーリスク管理）の重要性についてお聞かせください。

1 – 全く関係ない 2 – 重要ではない 3 - どちらでもない 4 – 重要である 5 – 非常に重要

    

1. 人材（CSIRT 人材、IT/OT 人材）の重要性についてお聞かせください。

1 – 全く関係ない 2 – 重要ではない 3 - どちらでもない 4 – 重要である 5 – 非常に重要

    

1. 人脈（政府機関、国内外CISO、ISAC、学術等）の重要性についてお聞かせください。

1 – 全く関係ない 2 – 重要ではない 3 - どちらでもない 4 – 重要である 5 – 非常に重要

    

1. 技術（安全性評価、セキュア調達、サプライチェーン）の重要性についてお聞かせください。

1 – 全く関係ない 2 – 重要ではない 3 - どちらでもない 4 – 重要である 5 – 非常に重要

    

1. 文化（リスク受容と免責、リーダー像形成）の重要性についてお聞かせください。

1 – 全く関係ない 2 – 重要ではない 3 - どちらでもない 4 – 重要である 5 – 非常に重要

    

1. 上記のうち最も重要と感じられるトピックや内容は何ですか。

1. ご自身が本演習で最も関心があるトピックについてお聞かせください。

1 – サイバーリスクに対する情報収集　2 – リスクシナリオに基づく演習　　　3 – 専門家との交流　　　　4 – その他

   

「4 – その他」の場合、ご関心事項をご記入ください：