

情報処理安全確保支援士登録事項等公開届出書

年 月 日

独立行政法人情報処理推進機構 理事長 殿

登録番号：第 号

自宅住所：

フリガナ
氏 名：

情報処理安全確保支援士の登録事項等の公開に関して、以下のとおり届け出ます。

(AかBを選択し、○印を記入)

<input type="checkbox"/>	A. 下記事項（1～6）のうち、○印を付けた事項を公開する。
--------------------------	--------------------------------

→ Aを選択した場合、公開する事項に○印をつけてください（複数選択可）

<input type="checkbox"/>	1. 氏名
<input type="checkbox"/>	2. 生年月（生年月日の年月のみ）
<input type="checkbox"/>	3. 資格試験合格証書番号
<input type="checkbox"/>	4. 自宅住所（都道府県のみ）
<input type="checkbox"/>	5. 勤務先名称
<input type="checkbox"/>	6. 勤務先住所（都道府県のみ）

<input type="checkbox"/>	B. 上記事項（1～6）は公開しない。
--------------------------	---------------------

備考 1. 以下の事項についてはIPAのホームページで公開するものとする。

- ・登録番号
- ・登録年月日
- ・支援士試験に合格した年月
- ・オンライン講習、及び実践講習または特定講習の修了年月日
- ・講習修了した実践講習または特定講習の名称
- ・更新年月日
- ・更新期限
- ・登録更新回数

2. 新規登録申請をする際には必ず提出すること。