IPAセキュリティセンター　中小企業の情報セキュリティ対策

セミナー開催支援依頼書

詳細をご記入のうえ【Wordファイル】のままpx-isec-seminar@ipa.go.jpまでお送りください。

※メールタイトルに「セミナー開催支援希望」とご記載ください。

# 研修・イベントの基本項目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ご担当者** | **団体名** |  |
| **部署名** |  |
| **住所** | 〒 |
| **氏名** |  |
| **氏名ふりがな** |  |
| **E-mail** |  |
| **電話番号** |  |
| **イベント当日の連絡先** |  |
| **イベント名** |  |
| **主催者** | ※商工会議所様が主催の場合、日本商工会議所様へIPAより開催情報の共有をさせていただきます。 |
| **開催希望日時**※西暦・24時間表記でご記入ください | 　　　　年　　月　　日（　　） 　　：　　～ 　　：　　※上記のうち、IPAから派遣する講師の講演(収録)時間 　　:　　～　　:　　（　　　分）＋　質疑応答（　　分）　= 計（　　　分）※他に候補日時があれば以下にご記入ください（　　　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：　　）※平日の10:00～18:00以外の日程・時間帯での講演はお引き受けできない場合がございますのでご承知ください。 |
| **開催形式** | [ ]  集合形式 [ ]  オンライン形式 (ライブ) [ ]  集合・オンライン併用[ ]  事前収録型オンデマンド配信●講演者はどこで講演を行うか選んでください[ ]  主催者様が手配する施設で講演する　　[ ]  外部からリモート講演する ●参加者の参加方法について選んでください[ ]  集合参加　　[ ]  オンライン参加　　[ ]  集合またはオンライン参加※オンライン配信ツールは〇〇〇での手配となります。 |
| **参加対象者** | 例）経営指導員、中小企業診断士、税理士、社会保険労務士、中央会指導員 |
| **参加予定人数** | **集合形式** | 名 | **オンライン形式** | 名 |
| **IPA以外の講演等** | [ ]  有 [ ]  無※「有」の場合は詳細の記入またはプログラム等をご提出ください |

ご記入ありがとうございました。折り返し担当者からご連絡いたします。

【お問い合わせ先】　IPAセミナー事務局（株式会社船井総合研究所内）

E-mail：px-isec-seminar@ipa.go.jp　 TEL:03-6684-5159　【10:00-17:00(土日祝除く)】