電子メール:saa-kensyu@soft-academy.co.jp

株式会社 ソフトアカデミーあおもり　担当：教育課 宛

**サイバーセキュリティ人財育成研修　申込書**

後述の「ご同意内容について」を必ずご覧いただき、ご同意いただいた上で同意チェック欄のチェック「✔」と必要事項のご記入をお願いいたします。お申し込み確認後、申込書の受領についてご連絡いたします。※多数ご受講の団体様は、本紙面を適宜複写してください。

お申込日：2024年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **同意****チェック** | **ご連絡情報　（団体様の場合、お申込み担当者の方の情報もお知らせください。）** |
| □ | 貴団体名 |  | 住所 | 〒 |
| ご担当者連絡先 | ご氏名（フリガナ） | 所属・役職 |
|  |  |
| TEL | E-mail |
|  |  |
| **【受講申し込み欄】受講希望者をご記入ください。****・希望研修欄に「〇」をご記入ください。****（11/5（火）：「サイバーセキュリティ管理研修」、12/2（月）：「サイバーセキュリティ対策研修」）****・上記研修は 「両方」または「どちらか１科目のみ」いずれもご受講可能です。** |
| ご受講者情報 | 希望研修「〇」をご記入 |
| **同意****チェック** | ご氏名（フリガナ） | 所属・役職 | E-mail | 11/5（火） | 12/2（月） |
| □ |  |  |  |  |  |
| □ |  |  |  |  |  |
| □ |  |  |  |  |  |

●**お申込みについて**

**・申込期限：**

**サイバーセキュリティ管理研修：2024.11.1（金）まで/サイバーセキュリティ対策研修：2024.11.28（木）まで**

**・申込方法：当「申込書」を下記連絡先まで電子メールでお送りください。以下のQRコードよりWordの申込ファイルをダウンロードできます。ご利用ください。**

**●お問い合わせ・連絡先 ：** 株式会社ソフトアカデミーあおもり 教育課

〒030‐0113青森市第二問屋町四丁目11番18号 TEL：（017）731-9002

ホームページ：[**https://www.soft-academy.co.jp**](https://www.soft-academy.co.jp)

電子メール： **saa-kensyu@soft-academy.co.jp**

●ご同意内容について：本セミナーの個人情報の取扱についてご同意ください。

※個人情報保護方針は、青森県個人情報保護条例（**https://www.pref.aomori.lg.jp/kensei/jkoukai/ko-jourei.html**）及び
弊社サイト（<https://www.soft-academy.co.jp/>）よりご覧ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 個人情報を取り扱う事業者名 | （株）ソフトアカデミーあおもり　　 |
| 個人情報管理責任者 | 取締役兼統括部長 佐々木勝彦（Tel：017-762-1411） |
| 個人情報取扱責任者 | 教育部教育課 課長 細川 弘樹（連絡先は上記「お問い合わせ・連絡先」と同様） |
| 利用目的 | 主催者である青森県への報告、本セミナーの参加者管理のため。 |
| 第３者への提供について | 無し |
| 個人情報取扱の委託 | 無し |
| 個人情報ご提供の任意性について | 各情報とも参加者管理の面から必要です。特に「E-mail」は管理研修でのオンラインのアクセス先の連絡に必須です。ご準備お願いします。 |
| ご相談窓口 連絡先（個人情報に関するお問い合わせ、お預かりしている個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用及び提供拒否、第三者提供記録の開示のご依頼について） | 〒030-0113 青森市第二問屋町四丁目１１番１８号電話：017－762－1411 受付担当：株式会社ソフトアカデミーあおもり 　総務部個人情報相談窓口宛 |