ＦＡＸ：017-739-7771 　　株式会社 ソフトアカデミーあおもり　担当：事業推進部教育課 宛

**ＩＴ新技術人材育成研修事業　キックオフセミナー 参加申込書**

後述の「本セミナー個人情報の取扱について」を必ずご覧いただき、同意署名欄にご記入ください。お申し込み確認後、こちらから折り返しご連絡をし、受講票を発行します。（※多数ご受講の団体様は、本紙面を適宜複写してください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
|  | | |  |  |
| FAX | | | E-mail | |
|  | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **【参加申し込み欄】キックオフセミナーの参加希望者をご記入ください。** | | | |
| ご受講者情報 | | | |
| ご氏名（フリガナ） | 所属・役職 | ご氏名（フリガナ） | 所属・役職 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **【8～11月開催コースアンケート】　ご関心があるセミナーについて、該当する内容を「○」で囲んでください。** | |
| ＩＴ基盤スキル取得研修（CompTIA A+試験対策） | 参加したい　　・　　興味がある　　・　　検討したい |
| オープンデータを活用した　営業戦略企画研修 | 参加したい　　・　　興味がある　　・　　検討したい |
| 情報セキュリティ事故対応3日コース | 参加したい　　・　　興味がある　　・　　検討したい |
| 情報セキュリティ 内部監査人能力認定（JASA）準拠対策講座 | 参加したい　　・　　興味がある　　・　　検討したい |

**事前アンケート（お答え頂ける方は任意でご回答お願いします。）**

　貴団体の情報セキュリティ対策への取組み状況はいかがですか？（複数回答可）

　　□情報セキュリティの全体方針がある □必要なルールを定めている

□情報セキュリティや個人情報の管理者を定めている □情報セキュリティに関する資格者がいる

□他の取組みをしている（ ） □取り組みをしていない/これから取り組みをする

貴団体は本セミナー参加を通じて、処遇改善への取り組みを考えていますか。

□考えている □考えていない □検討中である

|  |  |
| --- | --- |
| 【署名欄】下記「本セミナー個人情報の取扱について」を確認し、同意の上 本セミナーに申し込みをします。 | |
| 署　名　欄（必須）： |  |

●**お申込み方法**：**お申込みは、当「参加申込書」を下記連絡先までFAX、電子メールで送付ください。**

**●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

〒030‐0113青森市第二問屋町四丁目11番18号　担当：事業推進部 教育課 宛

TEL　（017）731-9002　　　FAX　（017）739－7771

ホームページ：**http://www.soft-academy.co.jp** 　電子メール：[**kensyu@soft-academy.co.jp**](mailto:kensyu@soft-academy.co.jp)

●**本セミナー 個人情報の取扱について**：（個人情報保護方針は弊社サイトhttp://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　システム部長 佐々木勝彦 |
| 本個人情報取扱責任者 | 事業推進部 教育課 課長 細川 弘樹（ご連絡先は上記「お問い合わせ先」と同様） |
| 利用目的 | 本セミナーの受講者管理のため。 |
| 第３者への提供について | 主催団体である青森県、セミナー講師及びセミナー講師・セミナー所属団体には受講者の方のお名前、所属団体、役職、アンケートの情報を提供します。 |
| 個人情報取扱の委託 | ありません。 |
| 個人情報ご提供の任意性について | 各情報とも受講者管理の面から必要です。「FAX」「E-mail」は必須ではありませんが、いずれかのご連絡先があった方が連絡は確実です。 |
| 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開示請求、利用目的のお問い合わせ、訂正・追加・削除のご依頼、利用又は提供の中止のご依頼について） | 〒030-0113 青森市第二問屋町四丁目１１番１８号  電話：017－762－1411　　　　FAX：017-739－7771  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 |