

情報セキュリティ 講座



スパムメールや身代金型ウイルスなどが世間を騒がせている昨今ですが、この講座では情報セキュリティ対策において必要な知識や具体的な対応方法等について学べます。

- * 講座名 情報セキュリティ講座
- * 対象者 事務所の管理職・セキュリティ担当者 等
- * 内 容 情報セキュリティ対策における組織体制や具体的な対応方法、また関連法や認証制度について学ぶ。
- * 実施日 令和8年9月28日(月) 29日(火)
- * 時 間 9:30～16:30 総時間数 12時間
- * 定 員 20人
- * 受講料 2,200円
- * 講 師 NPO法人 ITコーディネータ山梨 岩田 薫 氏
- * 会 場 山梨県立就業支援センター (甲府市塩部4-5-28)
- * 受付期間 7月29日～9月10日



電子申請はこちらを
スキャンしてください

情報セキュリティ
対策について
実践的に学べるよ！



就業支援センター
イメージキャラクター
"しゅうくん"

F A Xで申込の場合は、送信後、確認の電話をお願いします。

F A X・電子申請とあわせ先着順で受講者を決定します。

ただし、受付開始日に申込者が定員を超えた場合は、この日の申込者全員について抽選で受講者を決定します。

また、受講申込みが少ない場合は、実施しない場合があります。

受付終了後、受講者あてに受講案内（受講決定通知）と受講料納入通知書（振り込み書）を郵送します。

受講料は、納入期限までに金融機関での納入をお願いします。

講座の申込・問合せ先：山梨県立就業支援センター

お問い合わせはお電話で **055-251-3210**

お申し込みはF A Xで **055-251-3221**

県のホームページから電子申請にてお申込み可能です



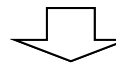
能力開発セミナー受講申込書

受付番号

山梨県立就業支援センター所長 殿

次のコースを受講したいので申し込みます。

コース名	情報セキュリティ講座	申込 年月日	令和 年 月 日
------	------------	-----------	----------



①か②のどちらかにご記入ください。

①個人で申し込む場合(受講者本人が受講料を負担する)

住所	〒				
ふりがな				性別	男 ・ 女
氏名					
生年月日	年 月 日	年齢	歳	職種	
勤務先会社名 (パート・アルバイトも。 (無職の場合は無と記入)			従業員数	人	
連絡先電話番号 (必ず記入)	昼 (自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯) 夜 (自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯)				

②事業所で申し込む場合(事業所が受講料を負担する)

事業所の住所	〒					
ふりがな		ふりがな		従業員数	人	
事業所名		申込担当者の氏名				
事業所電話番号						
事業所FAX番号						
受講者	No.	ふりがな 受講者氏名	性別	生年月日	年齢	職種
	1		男 ・ 女		歳	
	2		男 ・ 女		歳	
	3		男 ・ 女		歳	
	4		男 ・ 女		歳	
	5		男 ・ 女		歳	

備考欄 (連絡事項等)	
----------------	--

注1) 受講申込書の受付は、講座開始日の2カ月前からです。

注2)FAXで申込の場合は、送信後、確認の電話をしてください。FAX 055-251-3221 TEL 055-251-3210

注3)記入していただいた個人情報は、講座の管理・運営以外の目的には利用しません。