　　　別紙

**令和７年度情報セキュリティ講習受講希望**

事業所名

郵便番号　　　　　　　　所在地

電話番号　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

連絡担当者所属・職名　　　　　　　　　　　　　氏　名

※ 付紙「個人情報に関する同意書」に同意して、本用紙を提出します。

１　弊協会が設定する会場での講習を希望する場合

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分  （対象） | 実　施　年　月　日 | 場　所 | 予定人数 | 会　　　　場 |
| 第１回  (管理者等) | 令和７年８月　５日（火）PM | 東　京 | 名 | グランドヒル市ヶ谷 |
| 第２回  (管理者等) | ９月２５日（木）AM | 大　阪 | 名 | KKRホテル大阪 |
| 第３回  (管理者等)  (取扱者) | １０月１６日（木）AM | 名古屋 | 名 | ﾎﾃﾙｼﾙｸ・ﾄｩﾘｰ名古屋 |
| 第４回  (取扱者) | １１月１３日（木）PM | － | 名 | オンライン |
| 第５回  (管理者等) | １２月　４日（木）PM | － | 名 | オンライン |
| 第６回  (取扱者) | 令和８年３月１１日（水）PM | － | 名 | オンライン |

注：希望される集合講習に予定人数(概数で結構です。)を記入してください。

２　貴事業所での講習（講師派遣）を希望する場合（２０名以上（基準））

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期　日 | | 人数（概数） |
| 第１案 | 年　　月　　日（午前、午後） | 名 |
| 第２案 | 年　　月　　日（午前、午後） |

　　※　ご希望の期日（「〇月頃」、「上旬」等でも結構です。）をご記入願います。

　　　８月５日以降の日付を基準としますが、詳細は相談いたします。

付紙

**個人情報に関する同意書**

公益財団法人防衛基盤整備協会（以下｢当協会」という。）は、業務の遂行上必要なため貴殿に関する個人情報をご提供いただいております。ご提供いただいた個人情報の取扱いについては下記のとおりとなっております。内容をご確認の上、申込み下さい。また、内容にご同意いただけない場合やご質問がある場合は、担当者または最下部の＜個人情報苦情及び相談窓口＞までお申し出ください。

【個人情報保護管理者】

　　公益財団法人　防衛基盤整備協会　専務理事

【利用目的】

講習参加者の確認及び受講証作成のために利用します。

【第三者への提供】

　　法令等に基づく場合を除いて､当個人情報を本人の同意を得ずに第三者へ提供することはありません。

【委託】

　　上記の利用目的の達成の範囲内で、個人情報の取扱いの全部または一部を委託することがあります。委託にあたっては、十分な個人情報の保護の保護水準を満たしている者を選定し、委託を受けた者に対する必要、かつ適切な監督を行います。

【個人情報提供の任意性】

　　貴殿が当協会に対して個人情報を提供することは任意です。ただし、個人情報を提供されない場合には、業務の遂行にかかる事務処理等について支障が生じる恐れがあります。

【個人情報の開示等の求めについて】

　　当協会では、当個人情報に関する開示等の求めを受け付けております。その手続きについては、個人情報苦情及びご相談窓口へご連絡ください。ただし、法令等に基づく場合は、開示等できない場合があります。あらかじめご了承ください。

【提出書類について】

　　ご提供いただいた書類は、業務の終了後もご返却致しません。同書類は当協会にて適切に破棄いたします。

＜個人情報苦情及びご相談窓口＞

公益財団法人　防衛基盤整備協会

個人情報保護管理者　専務理事

苦情及び相談窓口責任者　総務部長

TEL：03-3358-8720／FAX：03-3358-8752

お問合せフォーム：<https://ssl.bsk-z.or.jp/inquiry/>