

「第2回情報保全知識検定」のご案内

※ 28年度に実施しました「情報保全知識検定」と「特定秘密保護法関連知識レベル判定」統合して、「第2回情報保全知識検定」として実施することとしました。

1 検定の目的

我が国の安全保障上の秘匿性の高い情報の漏えいを防止し、我が国と国民の安全の確保を目的とする「特定秘密の保護に関する法律（平成25年法律第108号）」が平成26年12月10日に施行され、国の安全保障に係る情報保全体制が強化されました。

また、防衛装備品等に係る秘密の保護は、特定秘密の保護に関する法律の施行及び平成26年4月1日の「防衛装備移転三原則」の策定と相俟って、益々その重要性が増し、そのためには、業務に携わる関係者の知識を向上させることが必要です。

そこで、当協会が実施している他の情報セキュリティの知識普及事業と併せて、この検定を受検することにより、その理解の深さや広さを確認していただくとともに、更に知識を高めていただくとするものです。

2 情報保全知識検定実施要項

(1) 対象者

情報セキュリティ、情報保全に関心を持つすべての方

(2) 検定日程（1回／年）

ア 検定日

平成29年3月25日（土）～26日（日）の間

イ 申込期間

平成29年2月2日（木）～3月7日（火）

ウ 受検料振込期限

平成29年3月10日（金）12:00

エ 解答の返送期限

平成29年3月27日（月）（消印有効）

オ 合否発表

平成29年4月下旬（予定）

(3) 検定の方式

郵送（詳細は、「3 検定の細部要領」をご覧ください。）

(4) 等級区分、検定料等

等級区分	受検資格	問題形式 問題数	合否の基準	受検料
3 級	制限なし	短答式 50問	得点率 60～79%	2,000 円
2 級			得点率 80～89%	
1 級			90%以上	

※ 3級～1級は、同一の問題で得点率により等級を認定します。

(5) 知識レベル基準

級区分	知識レベル
3 級	情報セキュリティ、情報保全に関する事項を概ね理解している。
2 級	情報セキュリティ、情報保全に関する事項を理解している。
1 級	情報セキュリティ、情報保全に関する事項を十分に理解している。

3 検定の細部要領

(1) 申込み要領

ア 所定の事項を記入して、メール又はFAXでお申込みください。

その際、受検者番号及び検定料の振込指定口座番号の連絡先をメールかFAXのいずれかを指定してください。指定した手段に応じたメールアドレス又はFAX番号を記入してください。

(ア) メールで申し込まれる方

a メール本文に次の事項を入力してください。添付ファイルにはしないでください。

①氏名（フリガナ）、②性別、③住所（建物名、部屋番号など、配送物が確実に届くように記入してください。）、④生年月日、⑤職業（会社員（防衛関連企業）、会社員（防衛関連企業以外）、公務員、自営業、学生、無職、その他）、⑥メール又はFAX（受検者番号及び振込口座番号の連絡手段の希望）、⑦電話番号、⑧FAX番号又はメールアドレス

記入例は次のとおりです。

- | |
|--------------------------------------|
| ① 情報保太郎（ジョウホウヤスタロウ） |
| ② 男 |
| ③ 〒160-0003 東京都新宿区本塩町2-1番ラボ東京ビル701号室 |
| ④ 1977年11月25日 |
| ⑤ 会社員（防衛関連企業） |
| ⑥ メール |
| ⑦ 03-5360-7173 |
| ⑧ kentei@bsk-z.or.jp |

b 所定事項を入力後、kentei@bsk-z.or.jp宛に送信してください。この際、件名欄に「情報保全知識検定受検申込み」と入力してください。

(イ) FAXで申し込まれる方

a 受検申込用紙（FAX用）（4頁）を印刷して、必要事項を記入してください。

b ご記入後、03-3358-8735宛にFAXで送信してください。

イ 受検料の支払い

お申込みを確認後、ご指定のメールアドレスまたはFAX番号（お申込み者が選択）に「受検者番号」及び「振込指定口座」を送付しますので、期日までにお振込みください。その際、振込み手数料は受検者が負担してください。

(2) 検定要領

ア 検定日の4日前（基準）に検定問題及び解答用はがきを郵便で発送します。

イ 検定問題及び解答用はがきを受領したら、問題を解き、解答用はがきに解答を記入してください。

ウ 検定日の翌々日（消印）までに、解答済みの解答用はがきを投函してください。

(3) 合格発表

ア 協会ホームページに掲載するとともに、認定証を郵送します。

イ 協会ホームページへは、受検番号と認定等級を掲示しますので、受検番号は発表まで大切に保管しておいてください。

4 受検に当たっての注意事項

問題は、検定日の4日前に発送しますが、天候等の影響によっては、検定日前日に到着しない可能性があります。この場合は、FAX等（様式随意）で、ご連絡ください。

5 お問い合わせ

知識検定に関する問い合わせは、kentei@bsk-z.or.jp にお問い合わせください。

受検申込用紙（情報保全知識検定）（FAX用）

送信先FAX番号： 03-3358-8735	申込日	平成 29 年	月	日
(フリガナ) 氏名	()			
性別	いずれかを○で囲んでください。 男 女			
住所	〒 - ※ 建物名、部屋番号など、配送物が確実に届くように記入してください。			
生年月日 (年号は西暦)	年 月 日			
職業	いずれかを○で囲んでください 会社員（防衛関連企業） 会社員（防衛関連企業以外） 公務員 自営業 学生 無職 その他			
受検者番号及び振込指定口座番号の連絡手段の希望	いずれかを○で囲んでください。 所定の欄にFAX番号又はメールアドレスを記入してください。 メール FAX			
電話番号		FAX番号	※振込先等受領用	
メールアドレス	受検者番号及び振込指定口座番号をメール又はFAXでお知らせしますので、メールを希望される方は、こちらにご記入（携帯可）ください。なお、特に携帯の場合は、 kentei@bsk-z.or.jp からのメールが受信できるように機器の設定をお願いします。 @			

※ 本申込書によりお預かりした個人情報については、弊協会の規定に則り厳重に管理し、目的外の利用及び第三者への情報提供は行いません。

協会側処理欄				
受付		受検者番号		振込確認