ＦＡＸ：017-739-7771　/　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対策研修　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のご連絡をいたします。※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：　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| **【ご参加会場】ご希望の会場・講座へ○印をご記入ください。（複数の会場・講座申し込みも可能です。）** |
|  | **五所川原　　10/18（水）基礎** |  | **青森　　10/19（木）基礎** |  | **弘前　　10/20（金）基礎** |
|  | **五所川原　　10/18（水）応用** |  | **青森　　10/19（木）応用** |  | **弘前　　10/20（金）応用** |

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

|  |
| --- |
| **【参加申し込み欄】参加希望者をご記入ください。** |
| ご参加者情報 |
| **同意****チェック** | ご氏名（フリガナ） | 所属・役職 | **同意****チェック** | ご氏名（フリガナ） | 所属・役職 |
| □ |  |  | □ |  |  |
| □ |  |  | □ |  |  |

●**お申込み期限：2023年10月11日（水）**

●**お申込み方法**：**当「申込書」を下記連絡先までFAXまたは電子メール、郵送でご送付ください。**

**●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 教育課

〒030‐0113青森市第二問屋町四丁目11番18号 TEL：（017）731-9002 FAX：（017）739－7771

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　システム部長 佐々木勝彦（電話017-762-1411、FAX 017-739-7771） |
| 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 | 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 | 講師委任先 スキルブレイン株式会社 |
| 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。「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、第3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　　　　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 |