

# 中小企業向け サイバーセキュリティ対策

ランサムウェア攻撃から会社を守る備えが必要です！

訓練日 **7/8 (水)**  
**9:30～16:30**

締切：6/17(水)  
定員：15名  
受講料(税込)：

会場 **ポリテクセンター群馬**  
(高崎市山名町918番地)

**2,200円**

## ■コースのねらい

中小企業を狙うサイバー攻撃は年々増加しており、手遅れになる前の対策が重要です。今回、最新の状況を踏まえ、自社分析から対策方針と防御策の策定までに必要な知識と手順をわかりやすく解説します。

## ■講師



一般社団法人  
香川県中小企業診断士協会  
栗秋 幸裕 氏

・大手通信キャリアにてLAN構築や統合配線、クラウド商材など多様な通信系システムの提案や受託系システムインテグレーションのコンサルティングに従事。

・2019年に日本ディープラーニング協会「G検定」を取得し、AIを活用した営業施策を社内で展開。特に生成AIによるコーディングを活用したツール開発や業務改善を得意としている。

・現在、中小企業診断士協会の認定講師としてネットワーク、AI、IoT関係の生産性訓練を多数実施。

## ■コース内容

脅威情報	①オープニング・危機感の重要性を知る 「あなたの会社の情報が狙われている」
	②情報漏洩の実態とリスク理解 「どこから漏れる？誰が漏らす？」 【演習】自社で扱う機密情報リストアップ 【演習】漏洩シナリオを考える 「もしあなたが悪意ある退職者だったら？」
セキュリティポリシー	③セキュリティポリシー 作成する上で第1段階から第6段階ごとに必要な事項を説明
	④BCP解説と演習 【演習】動画を視聴しBCP対策の必要性を考える
セキュリティ対策手法	⑤日常業務のセキュリティ基本 「今日から実践！基本のキ」
	⑥実践シミュレーション 「ケーススタディ。あなたならどうする？」 【演習】実際に発生しそうな4つのケースを想定し対策を検討
	⑦セキュリティ対策時の役立つツールの紹介 「IPA サイバーセキュリティお助け隊」 「商工会議所 サイバー保険」
	⑧アクションプラン作成とまとめ「明日からの行動宣言」



# 訓練受講のお申し込み方法

## 1. Webからの申し込み

右記から専用の受講申込Formを展開頂き、項目毎にご記入の上お申し込みください。



【申込Form】

## 2. メールによる申し込み

当センターHPに受講申込書（Excel）がございますのでダウンロードしてご記入頂きメールにてお申し込みください。



【当機構HP】

3. 下記の受講申込書をメール(PDF等添付)またはFAXでポリテクセンター群馬まで送付してください。

★ご利用の流れは以下になります。

①受講申込⇒②訓練開講確定のお知らせ⇒③請求書 & 受講のご案内発行（約1か月前を目安）⇒④受講料お振込み（訓練実施日の2週間前が振込期限）⇒⑤訓練の受講

### 提出先

Mail : [gunma-seisan@jeed.go.jp](mailto:gunma-seisan@jeed.go.jp)

FAX : 027-347-6667

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

令和 年 月 日

群馬支部群馬職業能力開発促進センター所長 殿

次の訓練について、訓練内容と受講要件を確認の上、受講を申し込みます。

## 受講申込書

ポリテクセンター群馬 生産性訓練担当 行

会社名

TEL

FAX

所在地 〒

企業規模（該当箇所を○）： A～29人 B～99人 C～299人 D～499人 E～999人 F 1000人～

業種（該当箇所を○）： 01建設業 02製造業 03運輸業 04卸売・小売業 05サービス業 06その他

申込担当者

ふりがな

氏名:

部署等:

連絡先:

E-mail:

コースNo.	コース名(略称でも可)	開催日	受講者氏名	性別(任意)	年齢(任意)	就業状況(※)
			ふりがな	男性/女性	歳	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
			ふりがな	男性/女性	歳	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
			ふりがな	男性/女性	歳	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
			ふりがな	男性/女性	歳	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)

※ 受講者の方の就業状況を選択してください。なお、非正規雇用とはパート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称があるため貴社の判断で差し支えありません。お申し込みの前に、下記の事項をご確認ください。

- 個人での受講はできません。企業（事業主）からの指示による申し込みに限ります。
- 実施機関（訓練実施を担当する企業）の関係会社（親会社、子会社、関連会社等）の方は受講できません。
- お申し込みは、本紙の必要事項をご記入の上、申込期限までにお申し込みください。
- 本申込書が当センターに到着後、申込担当者様に受講料支払い手続き等についてご連絡します。
- 受講を取り消す場合は、速やかにご連絡ください。訓練開始日の14日前までに申し出がない場合、キャンセル料として受講料の全額をお支払い頂きますので、ご注意ください。
- 受講申込数が最少催行人数（6名）に達しない場合、訓練が中止又は延期される可能性がありますので、あらかじめご了承ください。
- 訓練実施状況の確認のため、訓練中に写真撮影を行う場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 受講者を変更又は追加したい場合は、速やかにご連絡ください。
- メールまたはFAXの送り間違いには十分ご注意ください。
- 訓練内容の撮影は原則禁止です。
- システムの変更により、受講申し込み方法が変更となる可能性があります。

### 当機構の保有個人情報保護方針、利用目的

①独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。  
②ご記入いただいた個人情報については、訓練の実施に関する事務処理（訓練実施機関への提供、訓練に関する各種連絡、訓練終了後のアンケート送付等）及び業務統計、当機構の生産性向上支援訓練や関連するセミナー・イベント等の案内に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。