

情報漏えいの 原因と対応・対策

DX

＜コースのねらい＞情報漏えいが発生する原因と発生した場合の対応、防止するために必要となる対策を理解し、情報漏えい発生ゼロを実現する組織体制確立のためのポイントを習得する。

日程：令和6年2月21日(水)

受講料

2,200円

(税込)

開場： 8:30 研修 9:30 - 16:30

場所： 一関職業訓練協会

住所： 岩手県一関市舞川字西平8-2

定員： 10名(最少催行人数6名)

対象： ITにおけるセキュリティ対策に取り組む方

講師：小野寺 秀徳氏

株式会社アイマーク(代表取締役)

— 申込方法 —

裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、当センターあてFAXでお申し込み下さい。

＜カリキュラム＞

- | | | |
|--|--|---|
| 1. 情報漏えいの原因と損害 ・情報漏えいのプロセス ・情報漏えいの原因(事故、紛失、故意、技術的他) ・情報漏えいによる損害 | 2. 情報漏えい発生時の対応 ・情報漏えい発生時の対応ステップ ・情報漏えいのタイプ別対応 ・対応手順 | 3. 情報漏えいの対策 ・従業員個人の対策 ・組織としての対策 ・技術的対策 |
|--|--|---|

＜演習＞

- ・セキュリティ理解度チェック
- ・情報漏えいが発生した場合の対応手順の検討 (ある事例発生時の対応方法を検討)
- ・情報漏えい対策シートを用いた自社の状況確認

主催：独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構岩手支部
ポリテクセンター岩手 生産性向上人材育成支援センター
お問い合わせ/TEL:0198-23-5648 E-mail:iwate-poly03@jeed.go.jp

ポリテクセンター岩手 生産性向上支援訓練担当 行

受講申込書

情報漏えいの原因と対応・対策

【コース番号:116-043】

| | | | |
|--|------------|----------------|--|
| 会社名 | | TEL | |
| | | FAX | |
| 所在地 〒 | | | |
| 法人形態(該当数字に○) 1. 企業(株式会社、士業法人、個人事業主等) 2. その他(学校法人、社会福祉法人、医療法人等) | | | |
| 企業規模(該当箇所○) A~29人 B~99人 C~299人 D~499人 E~999人 F1000人~ | | | |
| 業種(該当箇所○) 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 |
| 受講者名 | ふりがな | 性別(※1) 年齢 歳 | 就業状況(※2) (該当に✓) <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 受講者名 | ふりがな | 性別(※1) 年齢 歳 | 就業状況(※2) (該当に✓) <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 受講者名 | ふりがな | 性別(※1) 年齢 歳 | 就業状況(※2) (該当に✓) <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |

受講証明書の発行は廃止しました。必要な方はポリテクセンター岩手までご連絡ください。

※1 性別の記入は任意としています。未記入であっても構いません。

※2 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、契約社員等が該当しますが、貴社の判断で差し支えありません。

注意事項

- ① 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込みに限ります。
- ② 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。
- ③ 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いたします。
- ④ 受講者を変更又は追加したい場合は、当センターに連絡の上、指示に従って手続を行ってください。
- ⑤ 受講申込をキャンセルする場合は、当センターに連絡の上、速やかに「受講取消届」をFAXにてお送りください。訓練開始日の1週間前までに届出がない場合、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。
- ⑥ 最少催行人数を設定している訓練コースにあつては、受講申込者数が最少催行人数に達しない場合、訓練が中止又は延期されますので、あらかじめご了承ください。
- ⑦ 訓練実施状況の確認等のため、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。

研修会場のご案内

◎職業訓練法人一関職業訓練協会

岩手県一関市舞川字西平8-2

- ・岩手県交通バス 一関市訓練センター前
- ・東磐交通バス 陸中坂停留所 徒歩3分
- ・無料駐車場有 80台



【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、本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。