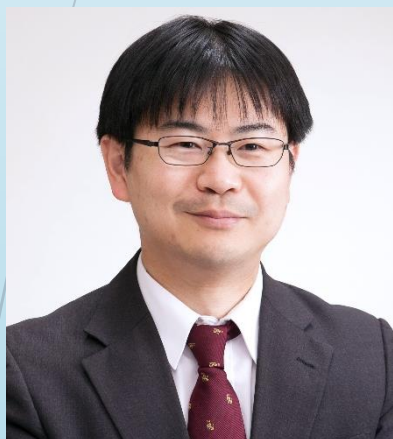


# 情報セキュリティ対策の 基礎を学ぼう

コース名：情報漏えいの原因と対応・対策

令和8年 **11/17** (火) 9:30～16:30  
(6時間)

受講料  
**2,200円**  
(税込)



【講師】  
株式会社Gサポート  
取締役執行役員 中小企業診断士  
添嶋 真人氏

## 《コースのねらい》

本講習では、情報漏えいの防止対策、また情報漏えいが発生した場合の処置について事例を踏まえて学びます。

定 員：15名 (最少催行人数6名)

対象者：中小企業等の在職者の方

※事業主からの指示を受けた在職者の方に限ります。

会 場：ポリテクセンター熊本セミナー研修棟

(熊本県合志市須屋2505-3)

【申込期限】10/27(火)

## 【カリキュラム】

### ①情報漏えいの原因と損害

- ・情報漏えいが発生する原因と発生時の影響

### ②情報漏えい発生時の対応

- ・様々な情報漏えいの類型に応じた対応方法

### ③情報漏えいの対策

- ・従業員としての対策、組織としての対策

## 【演習】

### ① 身近な情報ヒヤリハット

### ② 情報漏えい事案への

初動対応シミュレーション

### ③ 情報リスクアセスメントの 実践

主催



独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構熊本支部  
熊本職業能力開発促進センター

**ポリテクセンター熊本**

TEL:096-242-6617 (生産性センター業務課)

<https://www3.jeed.go.jp/kumamoto/poly/biz/seisanseikoujou.html>

〒861-1102 熊本県合志市須屋2505-3



申込日:

\* 必須項目

# 生産性向上支援訓練オープンコース R8受講申込書

ポリテクセンター熊本 生産性センター業務課 宛

E-mail: kumamoto-seisan@jeed.go.jp

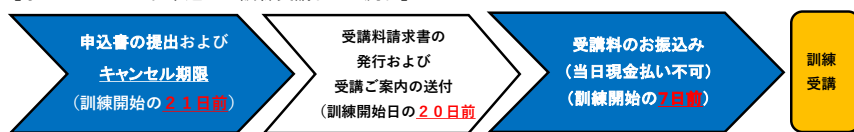
|                |                                                                                                                                                                                                                                                       |  |      |         |  |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|---------|--|
| 申込企業<br>(団体)名* |                                                                                                                                                                                                                                                       |  |      | TEL*    |  |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                       |  |      | E-mail* |  |
| 所在地*           | 〒                                                                                                                                                                                                                                                     |  | フリガナ |         |  |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                       |  |      |         |  |
| 企業規模(該当箇所に☑)   | <input type="checkbox"/> A. 1～29人 <input type="checkbox"/> B. ～99人 <input type="checkbox"/> C. ～299人 <input type="checkbox"/> D. ～499人 <input type="checkbox"/> E. ～999人 <input type="checkbox"/> F. 1,000人～                                          |  |      |         |  |
| 業種(該当箇所☑)      | <input type="checkbox"/> 01. 建設業 <input type="checkbox"/> 02. 製造業 <input type="checkbox"/> 03. 運輸業 <input type="checkbox"/> 04. 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 05. サービス業 <input type="checkbox"/> 06. その他                                            |  |      |         |  |
| 産業分類           | 産業分類は、以下の20種のうち該当するものを1つ選んでください。<br>A 農業、林業 B 漁業 C 鉱業、採石業、砂利採取業 D 建設業 E 製造業 F 電気・ガス・熱供給・水道業<br>G 情報通信業 H 運輸業、郵便業 I 卸売業、小売業 J 金融業、保険業 K 不動産業、物品賃貸 L 学術研究、専門・技術サービス業 M 宿泊業、飲食サービス業 N 生活関連サービス業、娯楽業 O 教育、学習支援業 P 医療、福祉 Q 複合サービス事業 R サービス業 S 公務 T 分類不能の産業 |  |      |         |  |
| 申込担当者<br>氏名*   | 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                   |  |      | 役 職     |  |
|                | TEL                                                                                                                                                                                                                                                   |  |      | E-mail* |  |

| コース番号* | コース名*                 | (ふりがな)*<br>受講者氏名* | 性別<br>(任意) | 生年月日*<br>(西暦/月/日) | 就業形態を選択*<br>A正社員 B非正規雇用 Cその他<br>(自営)                                                        |
|--------|-----------------------|-------------------|------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| (例)001 | (例)ものづくりの仕事のしくみと生産性向上 | ○○○○ ○○○          | 男          | 1980/4/2          | <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C |
|        |                       | ○○ ○○             |            |                   |                                                                                             |
| 1      |                       |                   |            |                   | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C            |
| 2      |                       |                   |            |                   | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C            |
| 3      |                       |                   |            |                   | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C            |
| 4      |                       |                   |            |                   | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C            |
| 5      |                       |                   |            |                   | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C            |
| 6      |                       |                   |            |                   | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C            |
| 7      |                       |                   |            |                   | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C            |
| 8      |                       |                   |            |                   | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C            |
| 9      |                       |                   |            |                   | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C            |
| 10     |                       |                   |            |                   | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C            |

※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。

|            |                                                                                                                            |                                                                                                                       |                                                                             |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| お申し込みのきっかけ | 本訓練をどのように知りましたか？ ☑をご記入ください。(複数回答可)                                                                                         |                                                                                                                       |                                                                             |
|            | <input type="checkbox"/> ①当センターからのダイレクトメール<br><input type="checkbox"/> ②当センターのホームページ<br><input type="checkbox"/> ③当センターの職員 | <input type="checkbox"/> ④商工会議所の情報折込<br><input type="checkbox"/> ⑤県内自治体広報誌<br><input type="checkbox"/> ⑥県中小企業団体中央会の情報 | <input type="checkbox"/> ⑦各商工会からの紹介<br><input type="checkbox"/> ⑧その他<br>( ) |

【オープンコース お申込み～訓練受講までの流れ】



ポリテクセンター熊本会場



【主催・問い合わせ先】

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構熊本支部

ポリテクセンター熊本 生産性センター業務課

TEL: 096-242-6617

E-mail: kumamoto-seisan@jeed.go.jp

HP: <https://www3.jeed.go.jp/kumamoto/poly/biz/seisanseikoujou.html>



【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。