

## 平成22年度の保全講習について

企業名

郵便番号

所在地

電話番号

FAX

保全組織上の関係者の氏名

統括責任者等職名

氏名

保全責任者職名

氏名

連絡担当者職名

氏名

## 1 事業所において開催を計画する場合

区分	開催希望期日	予定員数
第1案	年 月 日 (頃) (上、中、下旬) (午前、午後)	名
第2案	年 月 日 (頃) (上、中、下旬) (午前、午後)	名
第3案	年 月 日 (頃) (上、中、下旬) (午前、午後)	名
第4案	年 月 日 (頃) (上、中、下旬) (午前、午後)	名

注：1 期日が確定している場合は、(頃)を消して下さい。

2 期日未定の場合、年、月及び上、中、下旬をご記入ください。

## 2 集合講習に参加を計画する場合

区分	実施年月日	場所	予定員数	会場
第1回	平成22年 5月19日(水)	東京	名	グランドヒル市ヶ谷
第2回	6月10日(木)	横浜	名	メルパルク YOKOHAMA
第3回	6月30日(水)	東京	名	グランドヒル市ヶ谷
第4回	7月 8日(木)	呉	名	阪急ホテル
第5回	9月 3日(金)	東京	名	グランドヒル市ヶ谷
第6回	9月30日(木)	大阪	名	KKR HOTEL OSAKA
第7回	10月 7日(木)	佐世保	名	ホテルリソル佐世保
第8回	11月12日(金)	横浜	名	メルパルク YOKOHAMA
第9回	12月 3日(金)	東京	名	グランドヒル市ヶ谷
第10回	平成23年 2月10日(木)	東京	名	グランドヒル市ヶ谷

## 3 保全講習の内容の参考とするため、下記事項についてご回答ください。

(1) 業務で扱っている秘密はどれですか。

「特別防衛秘密」 「防衛秘密」 「秘密」

(2) 調達における情報セキュリティについてどの程度の内容を希望されますか。

詳細 概要

(3) その他講習に関してのご要望をお書きください。