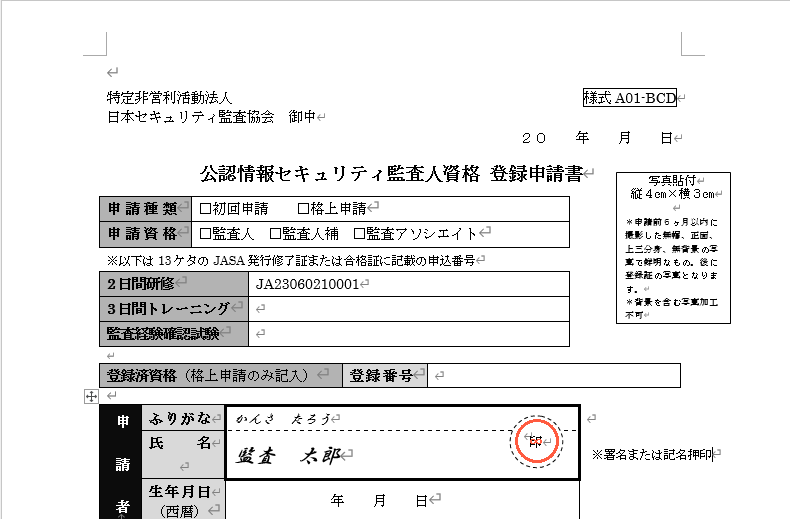
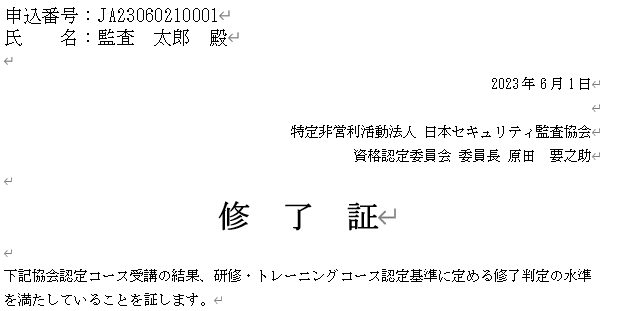
**【注意】協会公認RISSトレーニングを修了した方は、**

[**様式A20**](https://www.jasa.jp/wp-content/uploads/docs/qualification/formA20-20230201.xlsx)**をご使用ください。**

・修了証に記載される受講番号を正確に転記お願いします。

・申請者の署名をお願いします。または記名の場合は、押印が必要です。



**様式A01を印刷する場合は、２ページ目から印刷して下さい。**

**↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓**

特定非営利活動法人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式A01-BCD

日本セキュリティ監査協会　御中

２０　　年　　月　　日

**公認情報セキュリティ監査人資格 登録申請書**

写真貼付

縦４㎝×横３㎝

＊申請前６ヶ月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景の写真で鮮明なもの。後に登録証の写真となります。

＊背景を含む写真加工不可

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申請種類** | □初回申請　　□格上申請 | |
| **申請資格** | □監査人　□監査人補　□監査アソシエイト | |
| ※以下は13ケタのJASA発行修了証または合格証に記載の申込番号 | | |
| **2日間研修** | |  |
| **3日間トレーニング** | |  |
| **監査経験確認試験** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **登録済資格**（格上申請のみ記入） | **登録番号** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請者** | **ふりがな** | 印 |  |
| **氏名** |  | ※署名または記名押印 | |
| **生年月日**  （西暦） | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **連絡先** | | * 自宅優先　　　(郵送先も含め、メール連絡が可能な * 勤務先優先　　　方にチェックを入れて下さい) | | | |
| **自宅** | **住所** | 〒 | | | |
|  | | | |
| **電話** |  | | **ＦＡＸ** |  |
| **E-mail** | 有 ・ 無 | 有の方はご記入お願いします 　⇒ | | |
| **※資格は個人へ付与されるため、退職などにより勤務先が変わられた場合、ご自宅へご連絡致しますのでE-mailも含めてすべての該当項目をご記入下さい。** | | | | | |
| **勤務先** | **住所** | 〒 | | | |
|  | | | |
| **組織名**  **(社名等)** |  | | | |
| **所属** |  | | | |
| **役職** |  | | | |
| **電話** |  | | **ＦＡＸ** |  |
| **E-mail** | 有 ・ 無 | 有の方はご記入お願いします 　⇒ | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **監査人名簿**  **の公開** | **必須** | **下記項目はJASAホームページ内の監査人名簿にて公開されます。**  ■CAIS登録番号　　■氏名　　■登録年月日　　■資格有効期限 |
| **任意** | **「組織名」の公開について、どちらかにチェックしてください。**  □公開　　　　□非公開 |