

## 参加申込書

平成 28 年 月 日

## 情報の取り扱い等の注意事項（必ずお読みください）

- ・ご記入いただいた氏名、メールアドレスは、受講管理(事務局からの連絡や演習運営)にのみ、CYDER 事務局が利用します。それ以外の目的では利用せず、外部には公開しません。
- ・1名から応募いただけます。事務局にて3~4名のチームとなるよう編成させていただきます。
- ・無料でご参加いただけます。ただし、交通費および宿泊費については自己負担となります。
- ・応募状況により、ご希望に沿えない場合がございます。あらかじめご了承ください。

## 1. 受講希望者の氏名、所属組織、メールアドレス等をご記入ください。

氏 名	所 属 組 織	メー ル ア ド レ ス	CYDER 受 講 歴
			<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> H25 <input type="checkbox"/> H26 <input type="checkbox"/> H27
			<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> H25 <input type="checkbox"/> H26 <input type="checkbox"/> H27
			<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> H25 <input type="checkbox"/> H26 <input type="checkbox"/> H27
			<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> H25 <input type="checkbox"/> H26 <input type="checkbox"/> H27

CYDER 実施の実績として、参加組織名を公表させていただきたく、ご協力の程よろしくをお願いいたします。  
組織名の公表が不可の場合、理由とあわせてその旨ご回答ください。

組織名の公表の可否	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
不可の場合その理由		

## 2. CYDER についての情報をどこから入手されましたか？

- 都道府県庁 情報通信研究機構 総務省 総合通信局・総合通信事務所  
その他 ( )

※その他を選択された場合は、( )内に具体的にご記入ください。

## 3. 参加希望回を第1希望～第3希望までご記入ください。

参加希望回	
第1希望	第 回
第2希望	第 回
第3希望	第 回

## 4. 連絡先をご記入ください。

氏 名	
所属組織	
電話番号	
メールアドレス	

## 5. チームでお申込みの場合は、チーム名(15文字まで)をご記入ください。

チーム名	
------	--

※自由闊達にご議論いただくため、発言者や参加者の所属が明らかにならないよう、チーム名を使います。  
※1人でお申込みの場合は、不要です。

## ■応募先/お問合せ先

CYDER 事務局 Mail: cyder@ml.nict.go.jp

## CYDER 受講申し込みアンケート

アンケートにも、ご協力くださいますようお願いいたします。

### 質問 1

(1) 組織種別をご回答ください。(例：官公庁、特殊法人、自治体、民間企業)

地方自治体     官公庁     特殊法人     研究機関・大学     民間企業     その他

(2) 日常の業務をご回答ください。

### 質問 2

マルウェア感染や不正アクセスへの対応として、セキュリティインシデントハンドリングの経験がありますか？

はい     いいえ

可能な範囲で構いませんので、セキュリティインシデントが発生した際の状況と役割をご回答ください。

### 質問 3

組織内に CSIRT は設置されていますか？

はい     いいえ     設置に向け準備中

その他 ( )

### 質問 4

次のツールのうち、使用したことのあるものをご回答ください。

また、下記以外で業務に役立つと考えるツールがあれば「その他」の欄にご記入ください。(複数回答可)

Process Explorer     Wireshark     7zip     イベントビューアー

その他 ( )

### 質問 5

演習に対する要望等があればご記入ください。参考にさせていただきます。

アンケートにご協力頂き、ありがとうございました。