推薦台帳登録申請書（依頼会員用）

２０１　年　　月　　日

特定非営利活動法人 日本システム監査人協会
システム監査人推薦制度運営委員会　殿　sasuisen@saaj.jp

|  |
| --- |
| １．依頼会員名（フリガナ） ：　　　　　（　　　　　　　）　　会員No.（数字４桁） ：いずれかに☑　　　　　□正会員個人　　　□正会員団体（会員登録者に限る） |
| ２．正会員団体の場合、代表会員の氏名：　　　　　　　　　　　代表会員のメールアドレス：　　　　　　　　　　　代表会員のTEL：　　　　　　　FAX： |
| ３．依頼会員の連絡先　所属企業・団体、所属部署：住所：〒依頼会員のメールアドレス： TEL：　　　　　　　携帯番号：　　　　　　　　FAX： |
| ４．推薦希望業務（複数☑可）1. □システム監査
2. □情報セキュリティ監査
3. □地方公共団体包括外部監査補助者
4. □情報システムリスク管理態勢構築コンサルティング
5. □システム監査関連研修講師
6. □個人情報保護監査
7. □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| ５．保有資格（複数☑可）1. □システム監査技術者
2. □公認システム監査人
3. □システム監査人補
4. □CISA（公認情報システム監査人）
5. □ISMS主任審査員
6. □ISMS審査員
7. □情報セキュリティアドミニストレータ
8. □プライバシーマーク主任審査員
9. □プライバシーマーク審査員
10. その他関連資格（　　　　　　　　　　　　　）
 |
| ６．システム監査関連の実務実績（複数☑可）（１）実績のある業種：□製造　□流通　□金融　□情報サービス　□自治体　　　□その他サービス（具体的に）： （２）実績の内容 |
| ７．業務遂行上の特徴、得意分野等 |
| ８．その他（活動可能地域・日時、ボランティアも可などの活動遂行上の条件等） |

１号推薦依頼書（依頼組織用）

２０１　年　　月　　日

特定非営利活動法人 日本システム監査人協会
システム監査人推薦制度運営委員会　殿

|  |
| --- |
| １．推薦依頼者名（フリガナ）（正式名称で記述のこと） |
| ２．連絡先担当部署：担当者：住所：〒TEL：FAX：メールアドレス： |
| ３．依頼先の区分（いずれかに☑をつける）□法人を希望する　　　　　　　　　　□監査チームを希望する□個人を希望する　　　　　　　　　　□どちらでもよい |
| ４．依頼業務内容（☑をつけできるだけ具体的に）1. □システム監査（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
2. □情報セキュリティ監査（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
3. □地方公共団体包括外部監査（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
4. □情報システムリスク管理態勢構築支援（　　　　　　　　　　　　　　　　　）
5. □システム監査関連研修講師（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
6. □個人情報保護監査

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）1. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| ５．依頼業務量（規模）と報酬　 ・業務量：□延べ　　　　日程度　　　□期間　　　　　　月程度　　 ・報酬　：□総額　　　　　円程度　　□月額　　　　　　円程度 |
| ６．資格要件　（複数☑の場合はいずれかとなります）1. □システム監査技術者
2. □公認システム監査人
3. □システム監査人補
4. □CISA（公認情報システム監査人）
5. □ISMS主任審査員
6. □ISMS審査員
7. □情報セキュリティアドミニストレータ
8. □プライバシーマーク主任審査員
9. □プライバシーマーク審査員
10. □その他関連資格（　　　　　　　　　　　　　）
 |
| ７．実務実績の要件 |
| ８．その他特記事項 |

２号推薦依頼書

２０１　年　　月　　日

特定非営利活動法人 日本システム監査人協会
システム監査人推薦制度運営委員会　殿

|  |
| --- |
| １．推薦依頼者名（フリガナ）会員No.（数字４桁） ：いずれかに☑　　　　　□正会員個人　　　□正会員団体（会員登録者に限る） |
| ２．受託希望先 |
| ３．受託希望業務内容（☑をつけ、できるだけ具体的に）①　□システム監査（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）②　□情報セキュリティ監査（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）③　□地方公共団体包括外部監査（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）④　□情報システムリスク管理態勢構築支援（　　　　　　　　　　　　　　　　）⑤　□システム監査関連研修講師（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）⑥　□個人情報保護監査（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）⑦　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ５．受託希望業務量（規模）と報酬（分かっている範囲で）　 ・業務量：□延べ　　　　日程度　　　□期間　　　　　　月程度　　 ・報酬　：□総額　　　　　円程度　　□月額　　　　　　円程度 |
| ６．受託資格要件①　システム監査技術者②　公認システム監査人③　システム監査人補④　CISA（公認情報システム監査人）⑤　ISMS主任審査員⑥　ISMS審査員⑦　情報セキュリティアドミニストレータ1. プライバシーマーク主任審査員
2. プライバシーマーク審査員

⑧　その他関連資格（　　　　　　　　　　　　　） |
| ７．実務実績の要件 |
| ８．その他特記事項 |

●誓約書

|  |
| --- |
| 　特定非営利活動法人 日本システム監査人協会　会長殿誓約書　　私（当社）は、特定非営利活動法人 日本システム監査人協会のシステム監査人推薦制度における推薦台帳に登録するに当たり、以下のことを誓約いたします。１．登録申請内容に虚偽等不正がないことを保証します。２．推薦を受けた場合には、推薦依頼のあった案件と推薦依頼要件に限定しての推薦であることを認識し、相手方に対して、業務品質保証など推薦の趣旨を逸脱した提示はいたしません。３．推薦を受け、相手方と業務契約の締結に到った場合には、システム監査人推薦制度の主旨に則り、協会の会員の名に恥じぬよう、相手方に満足して貰える高品質のサービスの提供に努めます。　　４．推薦を受けて締結した業務契約の履行の成果・結果について、相手方との間で係争が発生しないように努力すると共に、万が一訴訟等が提起されたとしても、その一切の責任を協会に負わせません。協会に訴訟費用・損害賠償の責が生じた場合には、それをすべて代弁します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２０１　年　　月　　日（正会員個人の場合）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印（正会員団体の場合）会社名　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

　　（誓約書は、ご郵送ください）

〒103-0025　東京都中央区日本橋茅場町2丁目8-8　共同ビル（市場通り）6F

日本システム監査人協会　推薦委員会　宛