

特別認定講習コース実施機関申請書(様式 )

申請日	年 月 日	会員番号	
貴団体名 (所在地) (名称) 代表者名			印
	電話	FAX	
申請担当者名			
連絡先	電話	FAX	
	E-MAIL		
申請コース	情報システムに関する知識コース		
	システム監査に関する知識コース		
	論文およびプレゼンテーションコース		

カリキュラム

項目	概要	講習時間	担当講師
	(詳細は別紙にて作成・添付すること)		

講師

氏名	講義 教育略歴	公認システム監査人認定証NO.
	(詳細は別紙にて作成・添付すること)	

カリキュラム、講師とも、上記の項目を含んだものを、別紙として添付する。  
公認システム監査人登録NO.は、平成14年6月までは申請中も可とする。  
講師の略歴は、一定レベル以上の講義または教育経験が確認できる内容のものを記入する。

【受付側記載欄】

受付日	年 月 日	受付担当者	
-----	-------	-------	--