**公認情報セキュリティ監査人資格制度**

**登録情報変更申請書**

申込日（西暦）　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 氏 名 | 印 | ※署名または記名押印 |
| **下記のとおり申請いたします** |
| 1. 変更申請をする項目に丸印し、変更後の内容（削除の場合は‘ - ’）をご記入下さい。
2. ご記入後の申請書を、**郵送・FAX（03-6222-8904）・メール添付（****seminar-edu@jasa.jp****）**のいずれかにてJASA研修事務局宛にお送り願います。
 |
| ふ　り　が　な旧氏名 |  | ふ　り　が　な新氏名 |  |
| 自宅 | 住所 | 〒 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 勤務先 | 組織名 |  |
| 所属 |  | 役職 |  |
| 住所 | 〒 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 連絡先 | 　　□自宅　　□勤務先 |
| 資格登録者名簿の公開 | ・下記項目については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・「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 |
| 備考 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| JASA研修事務局　処理欄 | 受付印 | 作業印 | 確認印 |
| 受理日時 |  |  |  |  |