

# 秘密情報の保護・管理と 情報セキュリティ対策セミナー

## 開催にあたって

秘密情報の適切な管理と有効活用は、事業活動における最も重要な課題の一つと言えますが、その大半を占める「営業秘密」については全体の中で8.6%の企業が過去5年間に情報の漏えいを経験しています。また、その損害の規模については54.3%の企業が「わからない」と回答し、経営への影響が必ずしも把握されていないことが伺えます(平成29年3月、独立行政法人情報処理推進機構が発表した調査結果による)。

情報セキュリティの管理体制をもつ企業では、管理の基本方針や規定が整備され、要員への教育も実施されています。しかし、事業・組織の規模や業種、保有する情報の性質によってもリスクの評価と判断は異なるため、具体的に何をどこまで実施するのか、多くの企業が模索しているのが実状です。また、情報漏えい対策の範囲は従業員等の内部者に加えて、取引先・業務委託先を含めた管理上の不備に起因するトラブル発生や、不正アクセス等の外部者による行為までカバーしなければなりません、定めたルールを実効性のあるものにする不断の取組みがポイントとなります。

本セミナーでは、組織的かつ重点的な対策としての情報セキュリティの観点から、どのように秘密情報(営業秘密)の保護・管理に取り組んでいくべきか、その進め方を演習を交えて、解説してまいります。

## セミナーの特色・ねらい

- 1 広範囲にわたりがちな情報セキュリティ対策を効果的に実施するための有益なヒントをお伝えします。
- 2 Q&Aシート(事前配付)と演習を通して、自社の現状を振り返りながら、重点的に理解を深めていただきます。
- 3 ISO27001などマネジメントシステム規格の背景にあるリスクに基づく考え方を短時間で学びます。

会期 **2017年7月21日(金)**  
10:00~17:30

会場 **日本能率協会 研修室**  
(東京 千代田区 一ツ橋)

講師 **小林 登** 一般社団法人日本能率協会 ISMS主任講師  
マネジメントシステム審査員の活動の他、小会にて「JATA公認ISMS内部監査員養成コース」、「ISMS理解促進コース」の講師を担当。

### 対象

- 技術開発、法令順守、人事、知的財産管理に携わる担当者の方
- 情報セキュリティ対策を推進する部門の担当者、管理者の方
- 事業リスク管理全般に携わる担当者の方

## プログラム

昼食時間12:00~13:00

10:00

### 1 保護すべき企業情報とは

- 企業秘密情報管理の目的
- 企業情報の識別、区分
- 保護すべき情報、判断基準など

### 2 情報セキュリティ関連法規制とコンプライアンス

### 3 情報セキュリティ管理体制の課題

【演習】自社診断シートによる問題点の抽出

### 4 「秘密情報の保護ハンドブック」の活用

※秘密情報の保護ハンドブック 平成28年2月 経済産業省

- 情報の把握、評価に際しての考慮点
- 情報漏えい対策では情報の活用と管理のバランスを考慮する
- 社内体制のあり方

### 5 秘密情報の漏えい対策

- 対策のポイント ~5つの「対策の目的」と4つの「対象」~

### 6 ISMS(情報セキュリティマネジメントシステム)との統合

- ISMS と秘密情報管理をどのように統合、融合するか
- ISMS 有効性向上への具体的改善ポイント

17:30

### 7 質疑応答・まとめ

※プログラム内容は、変更される場合があります。

FAX 03-3434-5505

ホームページでのお問い合わせ・お申込みは  
http://isoweb.jma.or.jp/

参加申込規定

DK

参加料 (税抜)

一般社団法人日本能率協会 法人会員	34,000円/1名
会 員 外	39,000円/1名

※テキスト(資料)費・昼食費が含まれております。  
※本事業終了時の消費税率を適用させていただきます。  
※法人会員ご入会の有無につきましては、下記HPにてご確認ください。  
http://www.jma.or.jp/membership/

参加申込方法

- ① 申込書に必要な事項をご記入のうえ、FAXをお送りいただくか、ホームページから申込みいただければ正式申込みとして受領されます。開催間際のお申込みは、ご参加いただけないこともあります。あらかじめ電話でご確認ください。
- ② 電話ではご予約のみの承りになります。その場合でも、申込書は必ずお送りください。
- ③ 参加証・請求書は開催1カ月前から発送いたします。なお、1か月以内のお申込みの時は、申込書受領後1週間ほどで参加証・請求書を発送いたします。
- ④ 参加料は開催前日までに請求書の銀行口座へお振込みください。開催後のお振込みの場合は、請求書の「入金連絡票」にてお振込み日をご連絡ください(振込み手数料は貴社でご負担ください)。

キャンセル規定

参加者のご都合が悪い場合は、代理の方がご出席ください。代理の方も都合がつかない場合は、下記によりキャンセル料を申し受けますのでご了承ください。  
開催7日前～前々日(開催初日を含まず起算).....参加料の30%  
開催前日および当日.....参加料全額  
万一キャンセルの場合は必ずファックスにてご連絡ください。

ご注意

- ・お申込みをいただいた方にはセミナーインフォメーションをお送りすることがあります。
- ・講演の録音・撮影はご遠慮ください。
- ・テキストは会場でお渡しします。参加者以外の方にはテキストをおわけしません。
- ・開催可能な人数に満たない場合は、開催中止または延期する場合があります。

免責事項

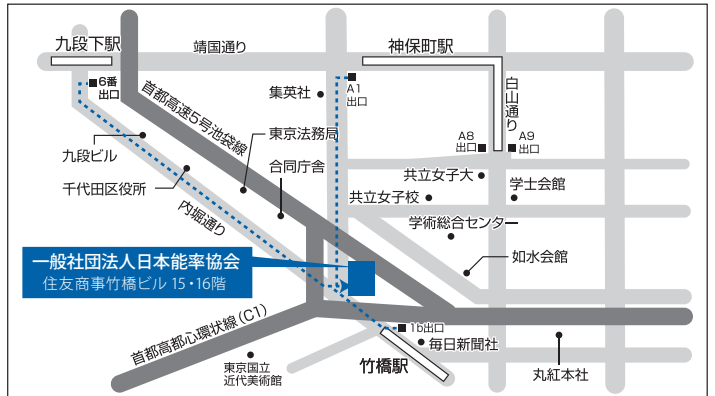
天災地変や伝染病の流行、研修会場・輸送等の機関のサービスの停止、官公庁の指示等の小会が管理できない事由により研修内容の一部変更および中止のために生じたお客様の損害については、小会ではその責任を負いかねます。

法人会員入会のおすすめ

小会法人会員にご入会いただくとセミナー参加料金割引などのサービスがございます。セミナー参加申込に併せて小会法人会員へのご入会を是非ご確認ください。  
詳細は→http://www.jma.or.jp/membership/

会場案内 住友商事竹橋ビル 日本能率協会 研修室

〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋1-2-2 住友商事竹橋ビル 15・16階  
TEL:03(3434)6271



- 電車 東京メトロ東西線「竹橋駅」1b出口 徒歩1分  
都営新宿線・三田線、東京メトロ半蔵門線「神保町駅」A9出口徒歩5分  
※都営新宿線、半蔵門線はA1出口都営三田線はA9出口が便利です。  
都営新宿線、東京メトロ東西線、半蔵門線「九段下駅」6番出口徒歩8分

プログラム内容のお問い合わせ先

一般社団法人日本能率協会 ISO研修事業部  
TEL: 03-3434-1242(直通) FAX: 03-3434-1243

参加申込先

一般社団法人日本能率協会 JMAマネジメントスクール  
FAX: 03-3434-5505 TEL: 03-3434-6271(直) e-mail: seminar@jma.or.jp  
(受付時間)月～金曜日9:00～17:00(ただし祝日を除く)  
URL http://school.jma.or.jp/(セミナーの最新案内など各種情報をご案内)

個人情報のお取り扱いについて

一般社団法人日本能率協会では、個人情報の保護に努めております。詳細は小会ホームページにて掲載されております。小会の個人情報等保護方針(http://www.jma.or.jp/privacy/)をご覧ください。なお、ご記入いただきましたお客様の個人情報は、本催し物に関する確認・連絡・運営、本研修修了(または受講)者の本人確認と証明書の発行・管理、および小会主催の関連催しのご案内送付等に使用させていただきます。

参加証・請求書はこの方あてにお送り致します。それ以外をご希望の場合は、【連絡希望事項欄】へご記入ください。

2017.3 第1版

参加申込書		秘密情報の保護・管理と情報セキュリティ対策セミナー				開催日程		
ふりがな		ふりがな		<input type="checkbox"/> 一般社団法人日本能率協会 <input type="checkbox"/> 法人会員 <input type="checkbox"/> JMAQA登録者 <input type="checkbox"/> 会員外		2017年7月21日(金)		
会社名 (正式名称)		事業所名				【連絡希望事項欄】		
所在地	〒	TEL	( )	FAX		( )		
メール配信	希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない							
ふりがな		Eメール						
申込責任者		所属 役職名						
参加者①	メール配信	希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	受付No.					
	ふりがな		Eメール					
	氏名		所属 役職名					
参加者②	所在地	〒	TEL	( )	FAX		( )	
	メール配信	希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	受付No.					
	ふりがな		Eメール					
参加者③	氏名		所属 役職名					
	所在地	〒	TEL	( )	FAX		( )	
	メール配信	希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	受付No.					
参加料 (税抜)	円 × 名 合計		円		お振込予定日		月 日	
						参加証発行日	請求書発行日	領収日