

令和 年 月 日

## ProSec-IT クイックコース履修願書

九州大学大学院システム情報科学府長 殿  
九州大学サイバーセキュリティセンター長 殿

【 氏名 】

昭・平 年 月 日生

科目等履修生として、本年度開講の下記の授業科目を受講したいので許可くださるようお願いいたします。

## 記

※認印の欄は記入しない

登録欄	授業科目名	時間数	単位数	開講時期	※担当教員名	※認印
<input checked="" type="checkbox"/>	情報システムセキュリティ演習	45	3	4月～11月の10日間程度の集中講義		
<input checked="" type="checkbox"/>	セキュリティエンジニアリング演習	27	2	8月～9月の6日程度の集中講義		

※ 「クイックコース」では、上記科目の2科目を受講する形になります。

※ 科目の詳細は募集要項で確認してください。

※ メインコースの受講者が募集定員の40名に達した場合、クイックコースの募集は行わない場合があります。