

令和 年 月 日

## ProSec-IT メインコース履修願書

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"/>	必修	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"/>	必修	セキュリティエンジニアリング演習	27	2	8月～9月の5日間程度の集中講義		
<input type="checkbox"/>	選択-1	暗号と情報セキュリティ・同特論	45	4	4月第2週～平日3時間枠で15回開講予定（詳細な日程は4月に確定）		
		情報ネットワーク特論	45	3			
<input type="checkbox"/>	選択-2	情報システムとセキュリティ	53	無	4月～2月の12日間の集中講義		

※ 受講を希望する選択科目1、2の登録欄口にチェックを入れてください。

※ 科目の詳細は募集要項で確認してください。