

(オンライン登録 — オンラインで登録する場合は www.isaca.org/examreg)

試験日: 2005年6月11日土曜日

日付 01/22/2005
月/日/年

MR. MS. MRS. MISS その他 _____ 1. ISACA会員番号# PENDING ISACAへの入会申請中の場合は“PENDING”と記入

2. 名前 TARO 名 YAMADA 姓
ミドルネームイニシャル _____

3. TARO YAMADA
ISACA会員として加入なさる場合、会員証明書に記載なさりたいお名前をお書きください。

4. 現在保持している他の資格(CISMを除く) CISA, CIA

5. 自宅住所 1-2-3, OTEMACHI,
CHIYODA-KU, TOKYO 番地および町名 JAPAN 郵便番号(ZIPコード) 111-0101
市・郡または区 都道府県、国名

6. 自宅電話番号 03-234-6000 市外局番および番号 自宅ファックス番号 03-456-7000 市外局番および番号

7. 勤務先 ABC COMPANY

8. 勤務先住所 2-1-1, KANMAI,
YOKOHAMA, KANAGAWA, 番地および町名 JAPAN 郵便番号(ZIPコード) 222-2424
市・郡または区 都道府県、国名

9. 勤務先電話番号 042-200-1200 市外局番および番号 勤務先ファックス番号 042-300-3030 市外局番および番号

10. 電子メールアドレス taro@yamada.co.jp

11. 郵送の宛先: 自宅 勤務先

12. 職種 4 13. 学歴 8 14. 実務経験 6 16. 現在の職務 6

16. 組織の規模 4 17. 専門的な監査スタッフ数 2 18. 組織内における購入担当者の役職や担当部署の階層 3

19. 毎年出席する教育コース 3 20. 毎年出席する大会 3

21. どのようにしてCISM試験を知りましたか? 6 大会名、雑誌名、その他を具体的に記述してください

*P.8の証明は「専門的監査スタッフ数」になってますが、「出席する大会」が正しい。
1:なし, 2:1回, 3:2-3回, 4:4-5回, 5:6回*

22. 受験希望言語: 英語(English) 日本語(Japanese)

23. 試験センター番号 7903 試験センター名 TOKYO

24. 試験結果の公示の承認(YまたはN) Y
CISM認定委員会が適切と判断した団体に、私の試験結果を公表することを許可します。

25. 地元のISACA支部に貴方に連絡する情報を流してもいいですか?(YまたはN) Y
(既にISACAの会員の方、今回加入される方はこの質問の対象になりません)

26. 可否の通知を電子メールでお送りしますか。(YまたはN) Y (電子メール・アドレスを記入なさったかどうかご確認ください。)
このように電子メールで可否の結果をお受け取りになれますが、公式の得点結果は、郵送した文書となります。

27. あなたの現在の職務あるいは承認には資格が必要ですか?(YまたはN) Y

この願書により、ISACA (Information Systems Audit and Control Association, Inc.) へ協会で定められた方法、規定に従ってCISM試験の申し込みをします。試験案内にある試験の行われ方、認定の方法と方針、試験結果公表についての条件を読み、同意します。試験結果公表を許可するしないかは、願書に印をつけてあります。ISACAへの報告、情報が詐欺であったり試験の規則等を守らなかった場合は、試験を受けられなかったり受験後失格になる事に同意します。

試験の申し込み、試験の実施あるいは採点について、ISACA、そのメンバー、試験監督員、役員、従業員、代理機関に、苦情を言ったり、クレームをつけたり、傷害を与えない事に同意します。私がCISM試験に合格するしないかの最終判断は、認定委員会のみにより決定される事を理解します。しかし、試験申し込みやCISM試験に関して法的問題が起こった場合は、アメリカ合衆国イリノイ州クック郡の巡回裁判所に提起されなくてはならず、アメリカ合衆国イリノイ州の法律によって管理されるべきである事も理解します。上記を読み、理解し、それに法的に従います。

28. 署名: Taro Yamada 日付: 01/22/2005
(上の線に署名して登録が完了します)

裏側の受験料支払い明細と支払い方法についても記入してください。