

3 登録

システムに登録する（施設・事業所）

トップページ

社会福祉協議会研修管理システム

研修のお申込みには新規登録が必要となります

ログイン

パスワードを忘れた方は
こちら

新規登録

お知らせ一覧

ご利用方法

推奨環境

視聴テスト動画

トップページ

お知らせ

2021年10月01日（金）
10月1日 掲載のお知らせです NEW

2021年09月24日（金）
研修の日程変更のお知らせ NEW

研修の申込み | 一覧

研修一覧 集合研修 オンライン研修 研修区分 研修テーマ

厚生福祉 詳細

福祉職員向け現任研修 集合研修

高経
日程 2021年12月03日（金） KOUREI キャンセル待
備考 備考です

障害児・者行動援護従業者養成研修 集合研修

職務階級別 人材育成

左メニューの「新規登録」ボタンをクリックします。

Eメールアドレス入力画面

社会福祉協議会研修管理システム

研修のお申込みには新規登録が必要となります

ログイン

パスワードを忘れた方は
こちら

新規登録

お知らせ一覧

ご利用方法

推奨環境

視聴テスト動画

トップページ

新規登録

新規登録するEメールアドレスを送信してください。
自動返信メールに記載のアドレスから新規登録を行ってください。

メールアドレス @

Eメールアドレスの送信

システムに登録する「Eメールアドレス」を正しく入力して、「Eメールアドレスの送信」ボタンをクリックしてください。

入力いただいたメールアドレスにメールを送付します。

完了画面

社会福祉協議会研修管理システム

研修のお申込みには新規登録が必要となります

ログイン

パスワードを忘れた方は
こちら

新規登録

お知らせ一覧

ご利用方法

推奨環境

視聴テスト動画

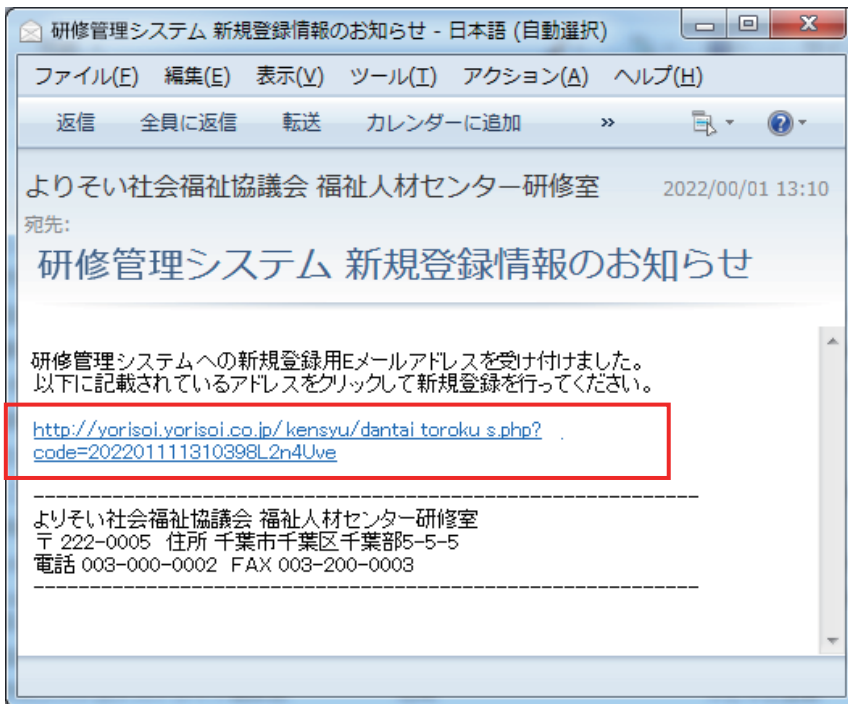
トップページ

新規登録

自動返信メールを送信しました。
自動返信メールに記載のアドレスから新規登録を行ってください。
※アドレスの有効期限は24時間となります。24時間を過ぎた場合は再度Eメールアドレスを送信してください。

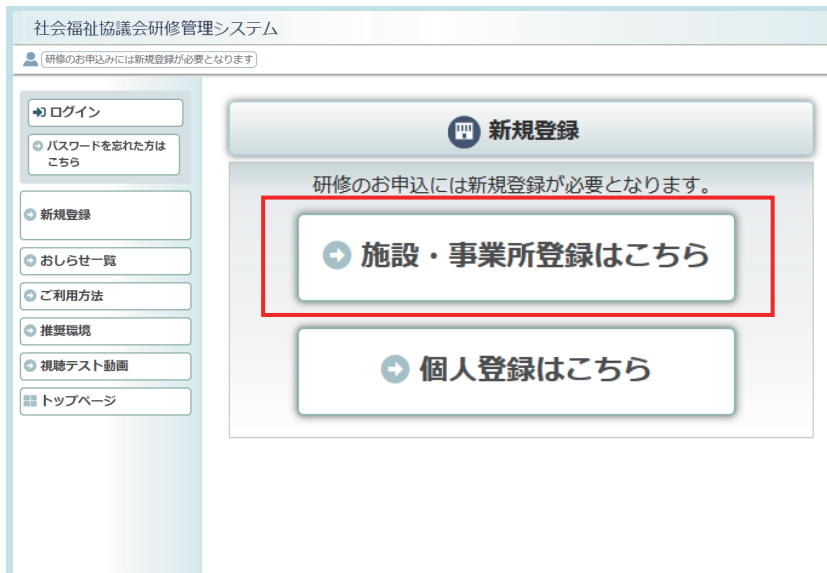
メール送信完了。
自動メールを送付しました。
メールが届かない場合は、メールアドレスの記入を間違われたか、スパムメールとして処理されている可能性がありますので、ご確認ください。

研修管理システム新規登録情報のお知らせメール



「研修管理システム新規登録情報のお知らせ」メールが自動送付されます。メール内のアドレスのページから新規登録画面に進んでください。

新規登録画面



「施設・事業所登録はこちら」をクリックして、登録画面に進んでください。

新規施設・事業所登録画面

新規施設・事業所登録	
運営法人名 必須	例：社会福祉法人〇〇会 ※法人格を含めて記入してください。
運営法人名（ふりがな） 必須	例：まるまるかい ※法人格は記入不要です。
施設・事業所名 必須	
施設・事業所名（ふりがな） 必須	
担当者名 必須	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
担当者名（ふりがな） 必須	せい <input type="text"/> めい <input type="text"/>
メールアドレス	000001.t@aaaaa .com
電話番号 必須	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
FAX番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
郵便番号 必須	<input type="text"/> - <input type="text"/>
都道府県 必須	千葉県 <input type="text"/>
住所 必須	<input type="text"/>
施設・事業種別 必須	行政機関 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 福祉事務所 <input type="checkbox"/> 区市町村
	保護施設 <input type="checkbox"/> 救護施設 <input type="checkbox"/> 更生施設 <input type="checkbox"/> 医療保護施設
	高齢 <input type="checkbox"/> 養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 軽費老人ホーム（A・B・ケアハウス）
	障害 <input type="checkbox"/> 障害者支援施設 <input type="checkbox"/> 相談支援事業所 <input type="checkbox"/> 地域活動支援センター
	団体等 <input type="checkbox"/> 都道府県・指定都市社協 <input type="checkbox"/> 区市町村社協 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人本部（事務局）
ログインパスワード 必須	<input type="password"/>
パスワード確認	<input type="password"/>
編集内容を入力したとき【確認画面へ】ボタンをクリックしてください。	
確認画面へ	

施設・事業所の登録フォームが表示されます。
登録情報を正しく入力して「確認画面へ」ボタンをクリックしてください。

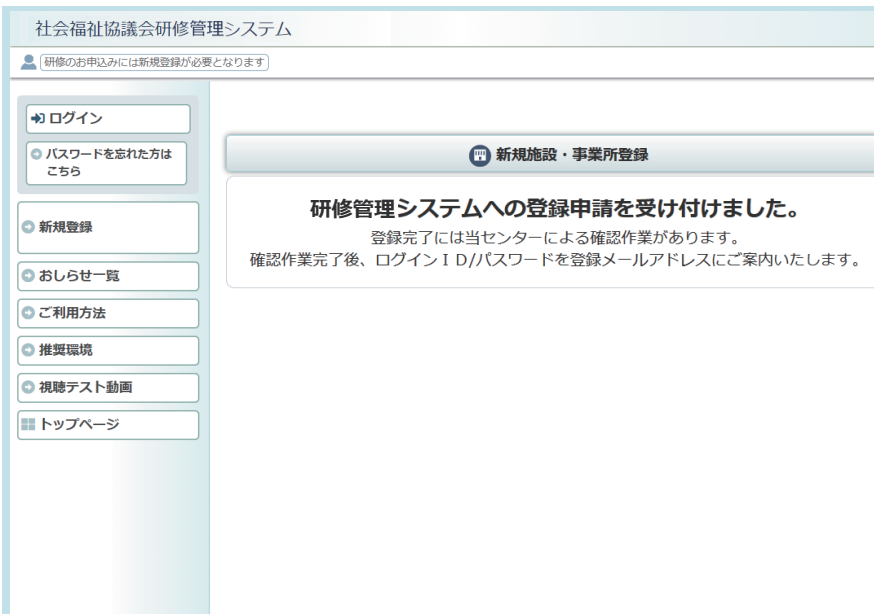
「必須」表示の項目は全て入力してください。

新規施設・事業所登録 確認画面

新規施設・事業所登録	
運営法人名 必須	社会福祉法人 菜の花会
運営法人名（ふりがな） 必須	なのはなかい
施設・事業所名 必須	野原の杜
施設・事業所名（ふりがな） 必須	のはらのもり
担当者名 必須	鈴木 一郎
担当者名（ふりがな） 必須	すずき いちろう
メールアドレス	KD.001.t@aaaaa .com
電話番号 必須	03-1234-5555
FAX番号	03-1234-6666
郵便番号 必須	100-0001
都道府県 必須	東京都
住所 必須	東京都東宮子町1-2-3
施設・事業種別 必須	高齢
	養護老人ホーム, 特別養護老人ホーム
ログインパスワード 必須	NANOHANA7777
パスワード確認	NANOHANA7777
この内容でよろしければ【登録する】ボタンを、編集画面に戻る場合は【編集画面に戻る】ボタンをクリックしてください。	
<input type="button" value="編集画面に戻る"/> <input type="button" value="この内容で登録する"/>	

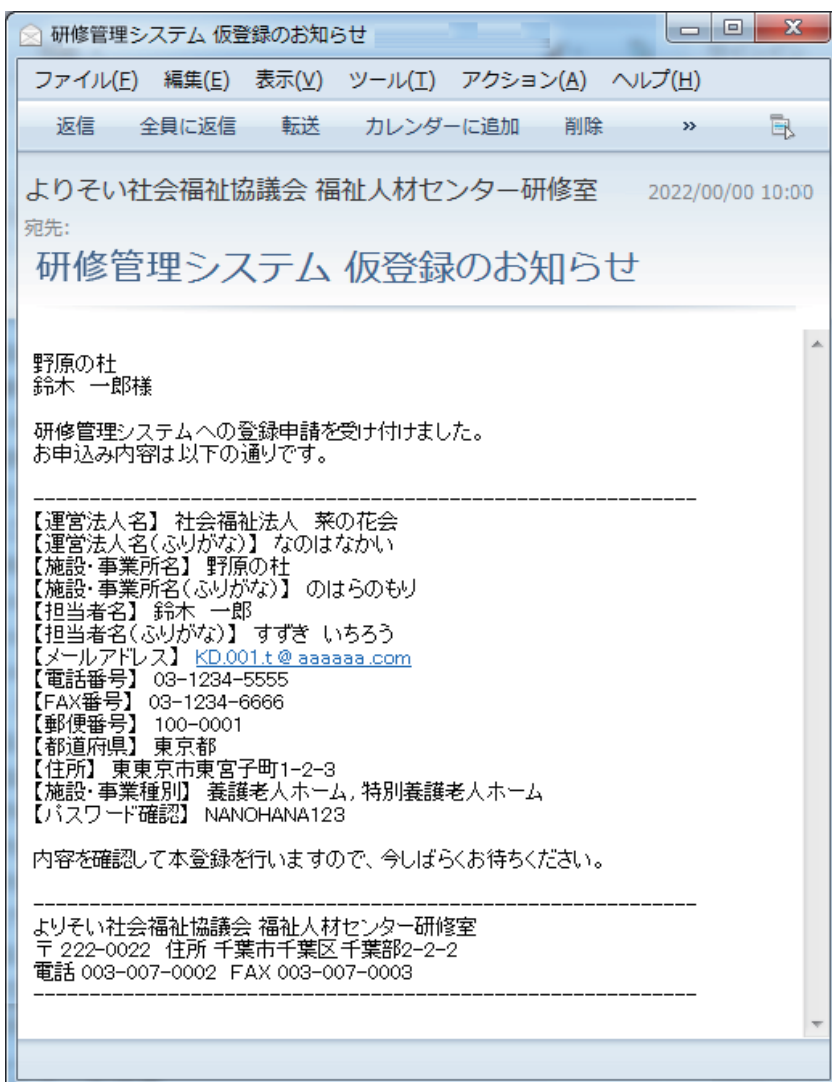
記入内容を確認して「この内容で登録する」ボタンをクリックしてください。

登録申請受付 完了画面



システムへの登録受付完了画面が表示されます。

研修管理システム 仮登録のお知らせメール



自動送信で「研修管理システム 仮登録のお知らせ」メールが送信されます。

※※※※※※※※※※※※※※
承認 - 登録完了手続きは、
管理者による確認制となります。

登録の完了
→ログイン I D/パスワード
の連絡まで
しばらくお待ちください。