5 研修申込み

申込み状況を確認する

## 利用者ページ

社会福祉協議会研修受付	オシステノ	4				
<u>_</u> はれはれはれ園 様 ログアウト						
● 研修の申込み		€	●申込み中の研修   一	覧		
● 申込み中の研修	詳細	研修名	申込み日時	申込み人数	研修種別	
● 研修受講履歴	$\bigcirc$					受講決定通知書
● おしらせ一覧	詳細	『会計決算実務研修』共通コース	2021年7月20日 10:15	2	オンライン研修	アンケート (修了証)
● メール一覧						
● 登録情報管理	詳細	令和3年度 福祉事業者における権利 譲渡・苦情対応研修精神症状のあり 利用者等への苦情対応	2021年7月18日 11:43	1	オンライン研修	
● 受講者情報管理						
<ul> <li>ログアウト</li> </ul>	詳細	令和3年度 福祉事業者における権利 譲渡・苦情対応研修精神症状のあり 利用者等への苦情対応	2021年7月10日 11:40	2	オンライン研修	受講決定通知書 アンケート
○ ご利用方法						
◎ 視聴テスト動画						

利用者ページヘログインして ください。

左メニュー「申込み中の研修」 ボタンをクリック。

研修の「詳細」ボタンを クリックしてください。

お申込み中の研修の
詳細が表示されます。

		● 申込み内容確認	
厚生福祉	相談支援 高齢 (備考) 備考	従事者研修 活町村社協部会 :です	修
Aコース			
研修	§No	ON-031115	
視聴	期間	2021年11月15日(月)~2021年11月17日(水)	
申込紹	专门日	2021年11月15日(月)17時00分	
		申込み内容	
由い	C at		
受課	uət 諸	1         晴野 春子           2         晴山 太郎           3         晴藤 花子	
連絡	事項		
申込み	者情報	▼申込み者情報を表示する	
設問	回答	▼設問回答を表示する	
		申込み内容変更	
		研修情報	
	ス名		
入金締	切日時	9 2021年11月15日 (月) 17時00分	
研修	目的目的		
研修交	掾者	対象者	
受講	費用	無料	
受講	定員	10名	
その	その他 その他		
お問いる	わせ先	問合せ	
開催	要項	■実施要項.pdf  ●学則.pdf  ● test.pdf	
		動画内容	
動	Ð1	構造支援総学客研修動画 地域の障害者等の意向に基づく地域生活を実現するために必要な保健、医療、福祉、就 労、教育などのサービスの総合的かっ適切な利用支援等の定期技術を習得すること及び 回顧事例に対する支援方法について助意を受けるなど、日常の相談支援業務の検証を行 うことにより相談支援に定撃する名の負責の向上を回ることを目的としています。 今年度は新型コロナウイルス感染症法防止の観点から、現任プレ研修を実施せず、計 5日間を全てオンラインで実施いたします。 講義2日間分は10月上旬から下旬にかけてモラーニングによる映像配信を行います。	

1/2

## 申込内容確認ページ

● 申込み内容確認			
厚生福祉          福談支援従事者研修         オンライン研修        「備考」備考です			
Aコース			
研修No	修No ON-031115		
視聴期間	期間 2021年11月15日 (月) ~2021年11月17日 (水)		
申込締切日	申込締切日 2021年11月15日(月)17時00分		
	申込み内容		
申込日時	2021年11月15日 16時13分24秒		
	1 晴野 春子		
受講者	2 晴山 太郎		
	3 晴藤 花子		
連絡事項			
申込み者情報	▼申込み者情報を表示する		
設問回答	設問回答 ▼設問回答を表示する		
	申込み内容変更		

	研 1修 1育 報
コース名	Aコース
入金締切日時	2021年11月15日(月) 17時00分
研修目的	目的
研修対象者	対象者
受講費用	無料
受講定員	10名
その他	その他
お問い合わせ先	問合せ
開催要項	■ 実施要項.pdf ■ 学則.pdf ■ test.pdf

動画1	相談支援従事者研修動画
	地域の障害者等の意向に基づく地域生活を実現するために必要な保健、医療、福祉、就
	労、教育などのサービスの総合的かつ適切な利用支援等の援助技術を習得すること及び
	困難事例に対する支援方法について助言を受けるなど、日常の相談支援業務の検証を行
	うことにより相談支援に従事する者の資質の向上を図ることを目的としています。
	今年度は新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、現任プレ研修を実施せず、計
	5日間を全てオンラインで実施いたします。
	講義2日間分は10月上旬から下旬にかけてeラーニングによる映像配信を行います。

動画内容

申込者の情報・申込み時の設問 への回答は、こちらのボタンを クリックすると展開して表示さ れます。

## ▼申込み者情報を表示する

▲申込み者情報を非表示にする		
登録コード	K00081	
氏名		
氏名(ふりがな)		
メールアドレス		
電話番号	090-2222-3333	
FAX番号		
郵便番号	263-0015	
都道府県	千葉県	
住所		
受講料区分		
生年月日		
勤務先名称		
勤務先(ふりがな)		
勤務先施設・事業種別	行政機関 福祉事務所	

▼設問回答を表示する
------------

▲設問回答を非表示にする
1 職種を教えてください。
回答
2
所属種別を選択してください
3
領収書宛名をお書きください。
※受講科と引き換えにお渡しする領収書の宛名 となりますので、正確にご記入ください。
4
通知文の送付先を選択してください。
回答
自宅