

3 登録

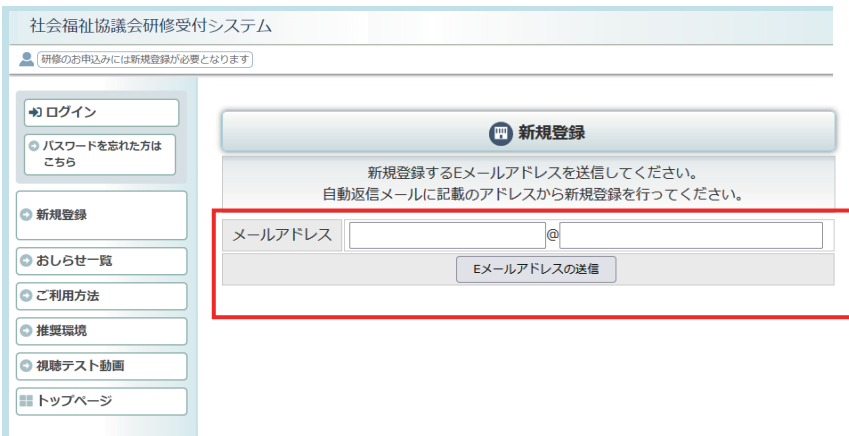
システムに登録する（個人）

トップページ



左メニューの「新規登録」ボタンをクリックします。

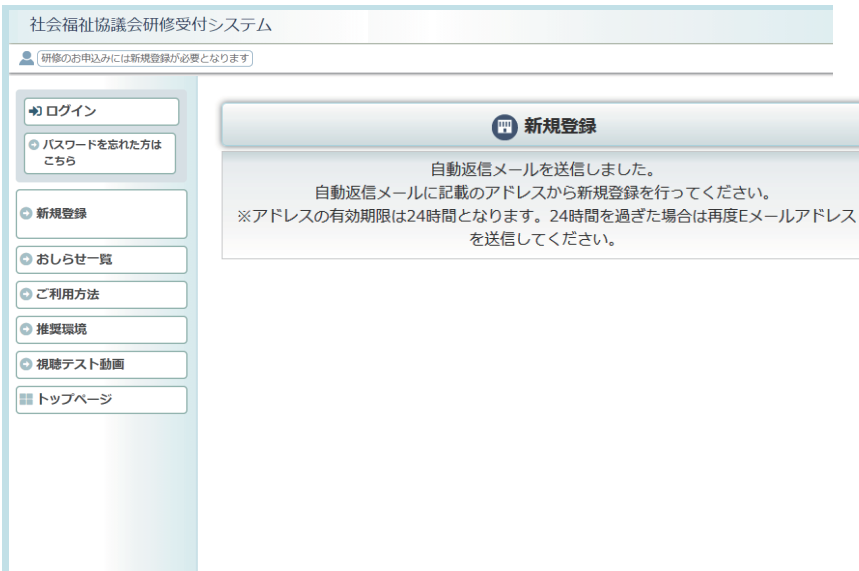
Eメールアドレス入力画面



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。

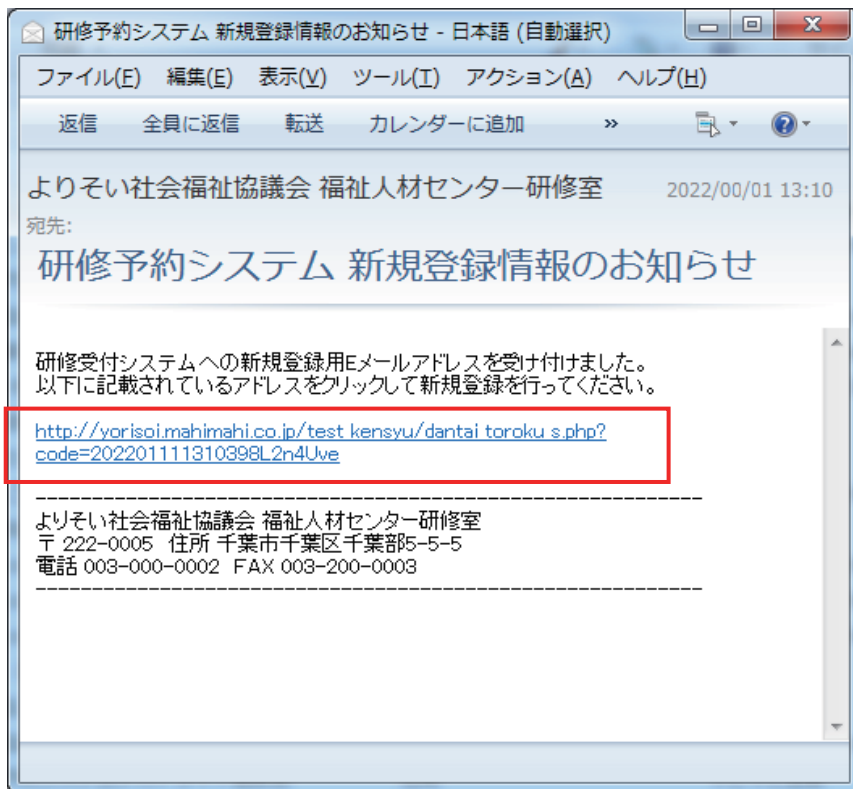
入力いただいたメールアドレスにメールを送付します。

完了画面



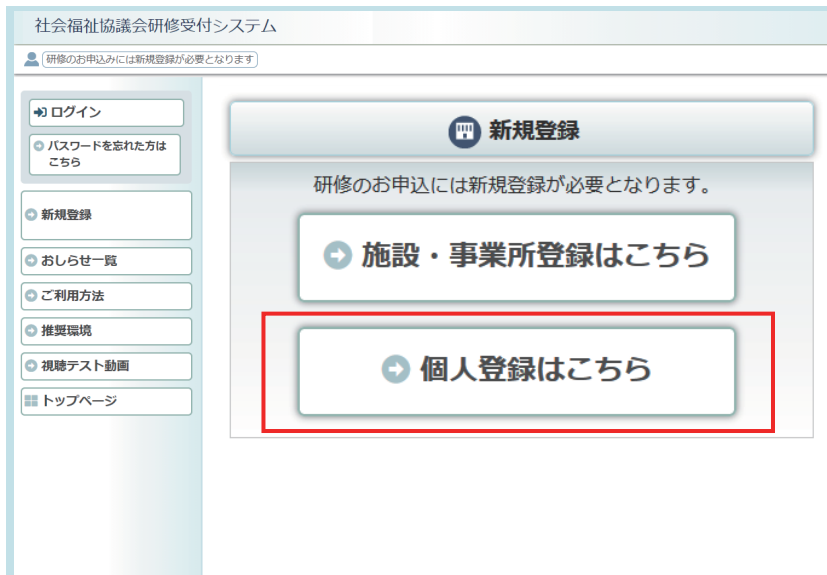
メール送信完了。
自動メールを送付しました。
メールが届かない場合は、メールアドレスの記入を間違われたか、スパムメールとして処理されている可能性がありますので、ご確認ください。

研修予約システム新規登録情報のお知らせメール



「研修予約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



「個人登録はこちら」をクリックして、登録画面に進んでください。

新規個人登録画面

新規個人登録	
氏名 必須	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
氏名 (ふりがな) 必須	せい <input type="text"/> めい <input type="text"/>
メールアドレス	KD.002.t@
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
住所 必須	<input type="text"/>
生年月日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
ログインパスワード 必須	<input type="password"/>
パスワード確認	<input type="password"/>
勤務先名称	<input type="text"/>
勤務先 (ふりがな)	<input type="text"/>
勤務先施設・事業種別	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)
編集内容を入力したら【確認画面へ】ボタンをクリックしてください。	
<input type="button" value="確認画面へ"/>	

個人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。

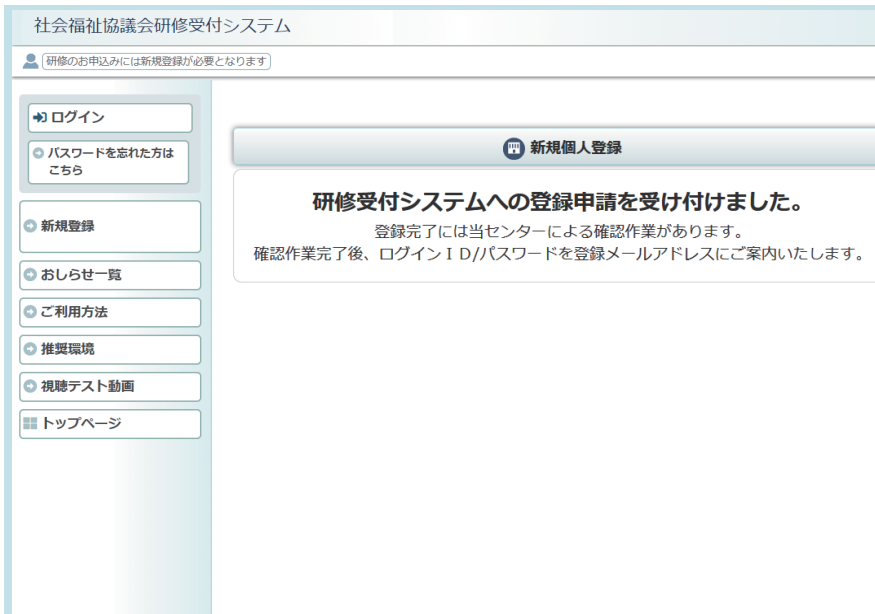
「必須」表示の項目は全て入力してください。

新規個人登録 確認画面

新規個人登録	
氏名 必須	山田 花子
氏名 (ふりがな) 必須	やまだ はなこ
メールアドレス	KD.002.t@
電話番号 必須	03-1111-2222
FAX番号	03-1111-2223
郵便番号 必須	100-0005
都道府県 必須	東京都
住所 必須	東京都南昭島市秋野編町2-2-2
生年月日	1996年01月11日 (木)
ログインパスワード 必須	YAYA1111
パスワード確認	YAYA1111
勤務先名称	社会福祉法人 空の会 スカイブルー園
勤務先 (ふりがな)	そらのかい すかいぶるーえん
勤務先施設・事業種別	高齢
	養護老人ホーム、特別養護老人ホーム
	団体等
	区市町村社協
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"/>	

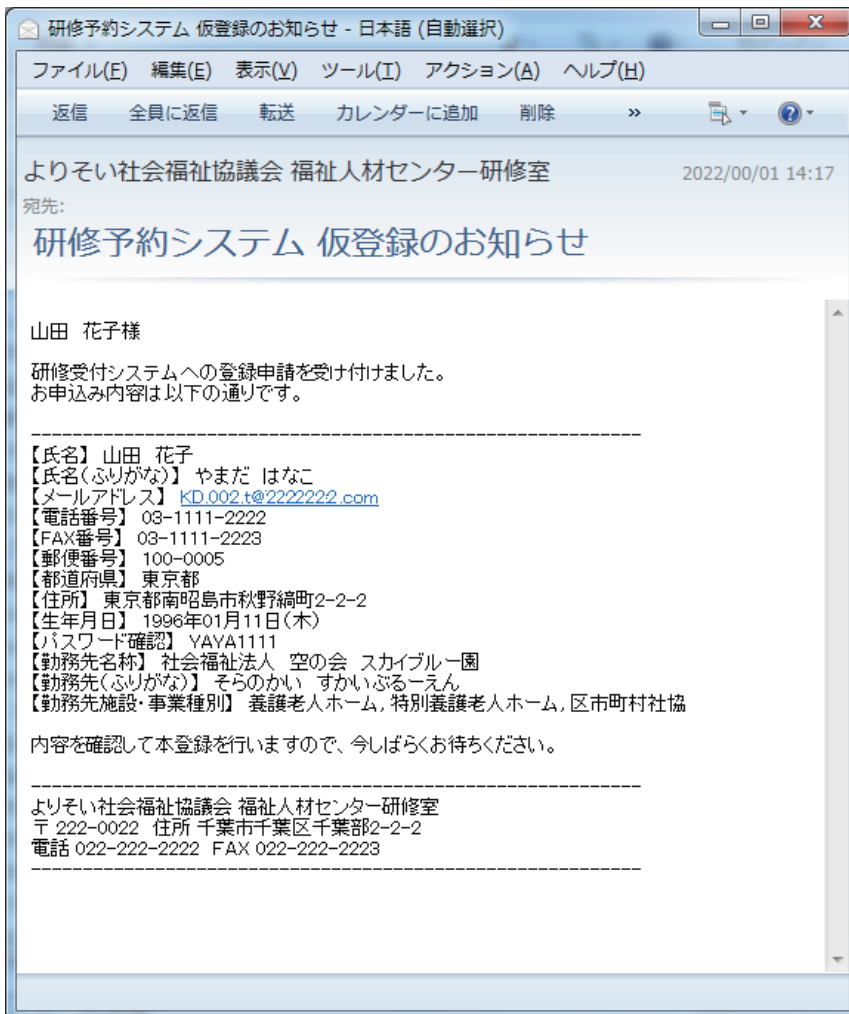
記入内容を確認して「この内容で登録する」ボタンをクリックしてください。

登録申請受け 完了画面



システムへの登録受け完了画面が表示されます。

研修予約システム 仮登録のお知らせメール



自動送信で「研修予約システム 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ID/パスワード
の連絡まで
しばらくお待ちください。