

会員登録の方法

**横浜市内**で活動する**地域福祉保健関係活動者**(民生委員など)







ご登録にあたってはよくある質問もご参考ください♪



⑤必要事項の入力

Sec. Barris

~施設・事業所登録の場合~

新規施設・事業所登録	
施設・事業所名 必須	法人名の入力は不要
	※登録は事業所の所在地が横浜市内に限ります。
施設・事業所名(フリガナ) 必須	カタカナ
	地域ケアブラザ
	□ 地域ケアプラザ
	高齢施設・事業所
	□特別賽護老人ホーム(介護老人福祉施設) □ 介護老人保健施設 □ 介護療養型医療施設
	□ 有料老人ホーム □ 軽費老人ホーム □ ケアハウス □ 認知症高齢者グループホーム
	□居宅介護支援事業所 □訪問看護事業所 □訪問介護事業所
	□ 通所介護事業所(デイサービス) □ 短期入所生活介護(ショートステイ)
	□小規模多機能型居宅介護 □地域包括支援センター □老人福祉センター
	□上記以外の高齢施設・事業所
	障害福祉施設・事業所
	□障害者支援施設(生活介護) □障害者支援施設(生活訓練)
	□障害者支援施設(施設入所支援) □障害者支援施設(短期入所)
	□ 障害者支援施設(機能訓練) □ 障害福祉サービス事業所(生活介護)

~個人登録の場合~

🕐 新規個人登録		
個人種別	○【従事者A】勤務先が横浜市内 ○【従事者B】自宅が横浜市内(横浜市外勤務) ○【地域活動者】活動が横浜市内 ※原則事業所単位のご登録を推奨しています。事業所で会員登録がされていないかご確認く ださい。 なお、申込できる研修が限定的になります。	
今回のご登録理由 必須	選択してください・	
今回のご登録理由:その他	今回のご登録理由:「5,その他」を選択された方はご記入ください。	
氏名 必須	姓 名 ※受講者の相互交流のため、受講者に対し受講者氏名、所属機関等についての名簿掲示等に よって情報提供を行います。	
氏名(フリガナ) 必須	セイ カタカナ メイ カタカナ	
施設・事業所・活動名 必須	法人名の入力は不要	
施設・事業所・活動名(フリガナ) 必須	カタカナ	

## ※地域活動者の場合は勤務先欄など 「地域活動」と入力ください。

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。 雀汉画而/

必要情報を入力し、「**確認画面へ**」をクリック

## ⑥確認画面のチェック



事務局か内谷を確認し、**一週間程度で** ID・パスワードをお知らせします。 承認までお待ちください。 登録完了までは研修の申込みができません。

ウィリング横浜 研修 太郎様

ToDoに追加する

ウィリング横浜研修申込システムへの登録申請を受け付けました。 事務局にて確認後、ID・パスワードの発行メールをお送りします。 本登録まで1週間程度でお知らせしますので、今しばらくお待ちください。 尚、現在は研修のお申込みができませんので、ご了承ください。

お申込み内容は以下の通りです。



## ⑧事務局より承認後、登録したメールアドレス宛に登録完了のお知らせ

★ 【会員登録完了のお知らせ】ウィリング横浜研修申込システム

ToDoに追加する

差出人 : ■ "ウィリング横浜 人材開発担当" <yokohama@shakyo-kensyu.jp>
 送信日時 : 2024年02月02日(金) 13:39
 To : ● )yokohamashakyo.jp

ウィリング横浜 研修 太郎 様

【ホームページ】 https:/ \_\_\_\_\_.shakyo-kensyu.jp/yokohama/login.php 【ログインID】 S0 【パスワード】 jinzi **ログインID・パスワード**のお知らせ ※取り扱いには注意

本文中のURLからログイン画面にアクセス できます

