

管理者用マイページ 申込み内容確認マニュアル

一般財団法人 保健福祉振興財団

①サイトへのアクセス方法

当財団ホームページの各研修事業に『施設管理者』用のマイページを用意しています。

マイページへのログイン



※研修ご担当者様はこちらからログインしてください。(G-5ケタ)
(お申込み内容の確認が可能です)

お申込みいただいた「研修・コース名」が記載されています。

ユーザID

パスワード

[ユーザID/パスワードを忘れてしまった方はこちら](#)

申込研修一覧

<input type="checkbox"/>	申込日時	開講期間	申込数	受講数	研修・コース名	従事証明書
<input type="checkbox"/>	2025/05/13 08:51	2025/07/01(火)~2025/08/22(金)	1	0	堺市キャリア 乳児保育 B日程	
<input type="checkbox"/>	2025/05/13 08:51	2025/07/01(火)~2025/09/19(金)	1	0	堺市キャリア 障害児保育 C日程	

登録時に届いたメールに記載のID・パスワードを入力してください。

② 申込内容確認方法 (1)

各受講者が何の分野に申し込んだかを確認したい場合は該当の「研修・コース名」をクリックしてください。

申込研修一覧

[受講決定通知書発行](#) [請求書発行](#)

<input type="checkbox"/>	申込日時	開講期間	申込数	受講数	研修・コース名	従事証明書
<input type="checkbox"/>	2025/05/13 08:51	2025/07/01(火)~2025/08/22(金)	1	0	堺市キャリア 乳児保育 B日程	
<input type="checkbox"/>	2025/05/13 08:51	2025/07/01(火)~2025/09/19(金)	1	0	堺市キャリア 障害児保育 C日程	

下へスクロールし「受講者登録・選択」を画面に表示してください。

1 受講コース情報 2 団体管理者情報 3 受講者登録・選択 4 連絡先・支払方法等 5 申込内容確認 6 申込完了

登録情報変更 申込情報入力

団体管理者情報

勤務先法人名
一般財団法人

勤務先名
保健福祉振興財団 関西支部

役職
aaa

氏名
関西 太郎 (カンサイ タロウ)

勤務先郵便番号
〒550-0003

勤務先都道府県
大阪府

勤務先市区町村・番地
大阪市西区京町筋1-6-2

勤務先建物名・部屋番号
肥後橋ルーセントビル5階

勤務先電話番号
06-6940-6117

勤務先FAX番号
06-6940-6119

メールアドレス

受講者登録・選択
関西 A (カンサイ エー)

連絡先・支払方法等

連絡先
勤務先電話番号

送付先
担当者宛 (一括)

補足事項
備考

※確認したい受講者が表示されない場合は「申込研修一覧」に戻り、該当する受講者が申し込んだ「申込日時」「研修・コース名」をクリックしてください。

※受講者情報が表示されない場合、正しくお申込みが完了できていない可能性があります。

② 申込内容確認方法 (2)

勤務先FAX番号
06-6940-6119

メールアドレス

受講者登録・選択

：関西 A (カンサイ エー)

連絡先・支払方法等

連絡先
勤務先電話番号

送付先
担当者宛 (一括)

補足事項

備考

申込んだ分野と登録情報が表示されます。

受講者登録・選択

関西 A (カンサイ エー)

受講コース情報

第1希望申込み分野
乳児保育・B日程

受講者情報

氏名
関西 A (カンサイ エー)

生年月日
2025年05月08日

メールアドレス

携帯電話番号
06-6940-6117

自宅郵便番号
550-0003

自宅都道府県
大阪府

自宅市区町村・番地
大阪市西区京町堀1-6-2

※ 申込み内容に修正がある場合
当財団までお電話ください。
TEL：06-6940-6117

堺市 保育士・保育教諭等研修について
とお伝えください。

該当する受講者の右側に記載の「」をクリックしてください。