# 研修申込手順書

申込にあたっての注意事項

すでに当財団にて他の研修申込のために しからはじまるアカウント「U-●●●●●」を作成している方は アカウント作成の手順(P1~2)は不要です。 申込フォームへの入力(P3~6)以降をご覧ください。

# 目次

- アカウント作成 P1~2
- 申込フォームへの入力
   P3~6

一般財団法人保健福祉振興財団

# アカウント作成

## 1)

申込には最初に個人アカウントの作成が必要です。 研修概要ページ「お申込み」にある「新規登録」ボタンを押下します。



# 2)

#### 個人アカウント作成ページが開きます。必要情報を入力してください。 受講者様の氏名を入力してください。

アカウント登録情報入力		
※本サイトから発信されるメールが、迷惑メールフォル ご確認をお願い致します。	レダに入ったり、受信拒否される場合があります。返付	信メールが届かない場合は再度迷惑メールフォルダの
「名」、「フリガナ(メイ)」、「生年月日」は、登録	<b>縁後の訂正は行えません。ご注意ください。</b>	
氏名(姓名) 👸	姓	名
氏名(セイメイ) 🛃	tzr	۲۲
メールアドレス 🛃	メールアドレス	
メールアドレス(確認) 🛃	メールアドレス (確認)	
パスワード 📷	א-פגא	
パスワード(確認) 📷	パスワード (確認)	
生年月日(2011)	年/月/日 🖸	
携帯電話番号 任意	携帯電話番号	

# アカウント作成

## 3)

# 情報入力後はアカウント本登録の為の確認メールが届きます(この時点では未だ登録は完了していません)。本文にあるURLをクリックしてアカウントの本登録を完了してください。

宛先	
件名	アカウント本登録のお願い
差出人	"一般財団法人 保健福祉振興財団"
日時	2025-06-06 09:40:17
本文	様
	アカウント登録のお手続きをしていただき、ありがとうございます。
	以下URLをクリックしていただくことで、アカウントの本登録が完了します。
	▼ 詳細
	URL : https://hokenfukushi.study.jp/external/user_main_regist.aspx?id=80E48EDA-52AA-4507-968C-6777B584EB66&key=1lLmln
	ba&sid=2&appli key=10817eae-2be4-41c3-ba9f-4320bebf2061
	fD:
	パスワード:
	本登録完了後、シージへのログインについては、当財団ホームページよりお願いします。
	ご不明な点等ごさしたら、当財団までお気軽にお問合せください。
─────────────	甲使用しますのでIDとバスワードを クリックして
	一 控え ( くたさい。 本登録を完了します

4)

#### 以下画面が表示されればアカウント作成は完了です。

[			
アカウント登録確認			
アカウント登録が完了いたしまし	5 - 0		

クリックしない ブラウザの「×」で閉じてください (誤ってクリックした場合は遷移先のページを閉じてください。)

## 5) 申込は研修概要ページ「お申込み」にある「申込」ボタンを押下します。



## 6)

#### ログイン画面が表示されます。

ログインには「手順3」で受信したメールに記載されている「U-●●●●」のアカウントIDとご自身で設定したパスワードを使用し、ログインします。※半角で入力してください



# 申込フォームへの入力

### 7) 申込フォームが開きます。

#### 画面に表示される申込にあたっての注意事項を確認し、申込希望コースを選択し、「進む」を押下してくださ い。

1	2	3	4	5	6
受講コース情報	受講者情報 登録情報変更	申込情報入力	連絡先・支払方法等	申込内容確認	申込完了
<ul> <li>(必ずお読み)</li> <li>・申込はUた</li> <li>お持ちでた</li> </ul>	<b>みください)</b> り から始まるアカ ない方は <u>こちら</u>	<b>申込・入力にて</b> コウント「U-● うから新規作成	<b>ひいてのご注意</b> ●●●●●」が必 成してください。	必要です。	
•一時保存( 受講コース情報	はできませんの	のでご注意く†	ごさい。 		
	申込コース 🛃	未選択			~
		進	(t)		
			クリ	ック	

## 8)

#### 「登録情報変更へ」ボタンより必須項目を入力して次に進みます。

申込フォーム ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	登録情報           「名」、「フリガナ(メイ)」、「生年月日」:           ユーザJID:           氏名(姓) *         氏名(名) *	よ、この画面からの訂正は行えません。訂正をご希望の 氏名(セイ) * 氏名(メイ) *	場合は、 直接、 当財団までお問合せください。 生年月日 =
受講者情報 登録情報をご確認ください。変更がある場合は、「登録情報変更へ」から変更を行ってください。	メールアドレス *		
15名 68 生年月日 6日 メールアドレス 6日	携带電話筒号 。	勤務先電話勝号 。	
携带電話冊号 (41) 勤務先電話冊号 (41) 勤務先法人名 (21)	新祝先法人名 *	<b>删获先名 。</b>	
1985年26 611 1985年後後期号 611 1985年初前田 611	部署名 點指先都使預号 。	從間	
勤務先市区町村・前地 💶 勤務先號物名・部屋描句 🗰	快去 動物先都追府現 =	翳膝先市区町村、備地 *	動物先建物名、部屋側号
	勤務先代表電話番号	整稳先FAX概号	
③クリック		登建简報在安更	
	4	<ul><li>②必須項</li><li>クリック</li></ul>	目を入力し

9) 「申込情報」に該当する情報を入力し、本人確認書類等をアップロードください。

株式 - スペ細   日本 - 大雄 一 単込焼 市 一 単込焼 市 秋 小 速 秋 子、支払 方 法 神 中込 内 田 細   日本 - 大雄 一 単山 小 田 小 山 小 山 小 山 小 山 小 山 小 山 小 山 小 山 小	0	2	-3	4	5	6
<form></form>	受講コース情報	受講者情報 申	政情報入力	連絡先・支払方法等	申込内容確認	申込完了
Image: Statistical Statistex Statis Statis Statistical Statistical Statistical Statistical	25					
対目書類についてしていていた。         豊都は申込み目によって異なります。※何書現み日はこちらをご確認ください。         日本         単本         日本         日本 <td><u>10</u></td> <td>採用軟変更</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	<u>10</u>	採用軟変更				
出版は申込内容によって異なります、除付意識内容はごちらなご確認ください、 子コン 日本の記載があるもの)  日本の記載がたる「まる・生年月日・住所」の雑誌ができるものを済付してください、 王志のが留知でい、過金・単れ月田・心蔵がかできず感嘆はたができせん。 日本の記述がすずすぎ感嘆はたができせん。 日本の記述がすずすぎ感嘆はたができせん。 日本の記述がすずす、「日本の正し」 日本の記述がすずす、「日本の正し」 日本の記述がすずす、「日本の正し」 日本の正し、 <td>添付書類について</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	添付書類について					
A端部環境 (広名・生年月日・住所の記載があるもの) 1	村書類は申込内容によって異なり	ます。添付書類内容はこちら	をご確認ください	١.		
Image: Section 1         Image: Section 1           Section 2         Section 2	11 美人昌					
HP4のRage11         7日、七日楽山との本称記1         (第日、七日楽山との本称記1         #1日焼日は20日本         #1日焼日は20日本         #1日焼日は20日本         #1日焼日は20日本         #1日焼日は20日本         #1日焼日は20日本         #1日焼日は20日本         #1日焼日は20日本         #1日焼日は20日本         #1日焼日ない1         月面町像の日電について10日         #1日焼日         (1)<	本人確認書類(氏名・生年月日・	住所の記載があるもの)】				
アイマン製具用物像「記書」         第日で、社会報証しの資料語」         外国漫游、福田県学び正書】         第日日歩び正書】         第日のびえんど無付着期かたるが異なる方         名変要の経緯がわかる書類!         ● ファイルをにちゅうかんたりゅうすえたが説得してください、 ごろんだ白ゅうすえたが説得してください、 ご温柔が覚醒してない場合。申込着報との確認ができるものを添付してください、 ご温柔が覚醒してない場合。申込着報との確認ができるものを添付してください、         アローレード目を入力してください、 回答しない         対面明像の日曜について       61         大展者       進む	木研修免除希望者					
保存1.1 社会福祉工の資格記 地理国教施、香蕉豊好(准着董師を含まない)、保健師の免許証】+【彼事証明書】 第1日金素 2015 第1日金素 2015 第400 に名が保なる方 名変更の経緯がわかる書類 ・ ・ ・ ・ ・ ・ 一 中込される方は全目あず孫付ください、 ・ ・ ・ 一 中込される方は全目あず孫付ください、 ・ ・ 二 で 小 してください、 ・ 二 の 構造のできるものを添付してください。 ・ 二 の 一 の 一 の してい で 一 の してい で 一 の してい で 一 の してい で 一 の してい で 一 の してい で 一 の してい で 一 の してい で 一 の してい で 一 の してい で 一 の してい で 一 の してい で 一 の してい で してい で 一 の してい で 一 の してい で 一 の してい で してい で 一 の してい で さ してい で つ してい で つ してい してい で 一 してい で してい つ してい つ してい で さ してい つ してい つ してい つ してい つ してい してい してい つ してい つ してい してい してい してい してい してい してい してい	)【子育て支援員研修修了証書】					
Alexa Andrew Carley (Carley Carley (Carley (	【保育士、社会福祉士の資格証】	を合またい) 足線師の缶詰	terī]⊥ [‰æsta	8書]		
HISERSET 新田県 (11) 第日のたると 新村島町のためで現なの方 名変更の経験がわかる書類)				ne1		
BROREACK/RESEACC AX磁路器類 20	一部科目先隊希望有 【一部科目修了証書】					
ARWORLD/CLU/VRAS/S 名変更の維維がわがる書類	THRATE WHOMATAN	m to z to				
本人磁認想 (20)       ① フィル・ドラッグ& KTnov プロスか後限1, マイギャル、         「フィルを選択」       「フィルを選択」         中したれのたなたない、       〕 フィルを選択していたさい、         ・ 出きの特徴など「K名・生年月目・住所」の確認ができすものを添付してください、       ・ クレッククレークレークレークレークレークレークレークレークレークレークレークレークレー	込情報の氏名と随何書類の氏名が 氏名変更の経緯がわかる書類】	異ばる月				
本人磁認密理       (1) ファイルをドラッグな KTuw J z z Awawa Hall a C K Fet N.         ファイルを選択       (2) フィルを選択         中込される力は全国必ず知何とていい       (2) アイルを選択         中込される力は全国必ず知何とたさい。       (2) アイルを選択         ご 運動が経動でない。       (2) アイルを選びできてき受強なたができません。         ご ご ご ご ご ご ご ご 「 X 和       (2) アイルを選び、         文 回路の白星について (2) 米銀沢       (2) 米銀沢         く 反否       (2) 兆						
アイル・ドラッグ& ETuv / J を A い ()         フィルを選択         ・ 「フィルを選択         ・ 中込される方は全目あず死付ください、         ・ ご 電気の許知など「K名・生年月日・住所」の確認ができるものを添付してください、         ・ ご 電気の経験ができず受損決走ができず受損決してください。         ・ 正規を入力してください。         ・ 回答しない         対面研修の日程について (20) 末退沢 ()         く 反る ()       近ひ / )	本人確認書類	841				
フィルを選択         PLOIOLOGE         ● 認知の許知など「K名・生年月日・使所」の確認ができるものを添付してください。         ● 認知の評判的な可能について(2000)			🔋 ファー	イルをドラッグ&ドロップするか	濯択してください。	
中込れる方は全員必ず除付ください。       シ運転免許歴など「K名・生年月日・色所」の確認ができるものを発付してください。       りしいつの         ご 準備の公開銀でかい場合・申込債線との確認ができず受講決定ができずせよ。       りしいの				ファイルを選択		
PLQAta StideBayTMAICECN.         ※薬販免貯胚など「K名・生年月日・色所」の確認ができるものを添付してください。         :: ::::::::::::::::::::::::::::::::::						
<ul> <li>※運転免許証など「K名・生年月日・色折」の確認ができるものを添付してください。</li> <li>※画像が戦闘でかい場合・申込債線との確認ができず受講決定ができません。</li> <li>「詳細を入力してください。</li> <li>「回答しない</li> <li>「回答しない</li> <li>対面研修の日程について (20) 未選択 (</li> </ul>		申込される方は全員必要	ず添付ください。			
F#Bを入力してください。       回答しない       対面研修の日程について (図) 未選択 ()		※運転免許証など「氏4 ※画像が鮮明でかい場	名・生年月日・住	所」の確認ができるものを添付し 確認ができず受護決定ができます	ってください。 +4	
	$\sim$	winness and the second			± m.	
F描を入力してください。            回答しない           対面研修の日曜について (201) 未選択 、            く戻る 進む >					~	
F描金入力してください。            回答しない            対面研修の日程について 333 未選択            く戻る 進む >						
□ 回答しない 対面研修の日程について 203 末選択 ~ く戻る 進む 〉		詳細を入力してくださ	UN.			
対面研修の日程について 2021 未選択 ~		回答しない				
対面研修の日程について 2013 未選択 ~ く 戻る 進む >						
〈戻る 進む〉	対面研修の日程について 🎼	未選択				~
			く戻る	進む〉	-	
		·				

10) 「個人情報の取り扱いに同意する」ボタンにチェックを入れ内容確認画面へ進みます。

	登録情報変更	甲込情報入力	18187C * 325177/12149	41-201343-06-66	440.76.1	
連絡先・送付先						
	還絡先 🌌	勤務先電話番号			<b>`</b> ]	
特記事項						
保守						
請求書の約名・請求書の分け その他、お申し込みに際して	方等のご希望がありましたら、こ のご希望がありましたら、ごは2	ご記入ください。 A ください、			11	
請求書の形名・請求書の分け その他、お申し込みに思して     ご確認・ご了承事項	方等のご希望がありましたら、こ のご登録がありましたら、ご紀ノ	ごお人ください。 人ください。	1 <b>7</b> 1	ッ <b>ク</b>	h	
	方等のご希望がありましたら、こ のご登望がありましたら、ごおう り扱いについては、 <u>個人仿明候</u> 3	ごだ人ください。 人ください。 <u>まか1</u> まご寝よ <b>へ</b> 合いな		<b>ツク</b> 196λητ. (申2498年84)	を押してください。	
	方等のご希望がありましたら、こ のご登望がありましたら、ごお」 り扱いについては、 <u>朝人休暇会3</u>	ごだ人ください。 人ください。 <u>#71</u> 4ご保よ 「『人人情報の取	①チェ たけましたら下に同意欄にチェ。 り扱い」に同意する	ック /クeλnt. 「申iönsiffian」	を押してください。	
法求書の形名・法求書の分け その他、お申し込みに用して ご確認・ご了承事項 個人情報の取り扱い 当然ににおける個人情報の取	方等のご希望がありましたら、こ のご登望がありましたら、ごお り扱いについては、 <u>個人供給保3</u>	ごど入ください。 人ください。	<ol> <li>① チェ</li> <li>************************************</li></ol>	ック 1963.htt. (申記ASSWeid)	を押してください。	

11) 内容を確認し、問題なければ「申込を行う」を押下します。



### 12) 申込完了画面が表示されると、申込が完了です。

受講コース情報	受講者情報	申込情報入力	連絡先・支払方法等	甲込内容確認	申込完了
研修へのお申込み	を受付けました				
この度は		」にお	申込みいただき、誠にありがと <sup>3</sup>	うございます。	

※申込内容の確認やeラーニング研修の受講は研修トップページにある「マイページ」ボタン、 もしくは研修受講サイト(https://hokenfukushi.study.jp/)よりアクセスします。 「U-●●●●●」のIDとパスワードを入力してログインしてください。





お問い合わせ先 〒812-0016 福岡県福岡市博多区博多駅南4-2-10-5F 一般財団法人保健福祉振興財団 福岡支部 HP:https://hokenfukushi.or.jp/ TEL:092-433-6552(土日祝日を除く9:00~17:00)