

一般財団法人 保健福祉振興財団

申込み方法 (団体申込)

①アカウント登録(1)

本研修は必ず保育所等の研修ご担当者様がご入力ください。

令和7年度山形県保育士等キャリアアップ研修

研修のお申込みについて

(1) 新規アカウント登録

最初にアカウントの登録をします。【新規アカウント登録はこちら】のボタンをクリックし、ご登録ください。

※必須項目は必ず入力をお願いします。入力後、登録のメールアドレスに「仮登録完了」のメールが届きます。ユーザー登録用のURLをクリックし、

登録を完了してください。

(2) 申込み

【研修申込はこちら(アカウントをお持ちの方)】のボタンをクリックし、以下の手順に沿ってお申込みください。

新規アカウント登録で発行されたユーザーID、パスワードを入力し、「ログイン」

② 「受講コース情報(受講者ごとに入力)」、「申込・入力についての注意事項」を確認し、「進む」をクリック

③登録情報の確認を行い、「進む」をクリック

※未入力または変更がある場合は「登録情報変更へ」のボタンから入力してください。

④ 「受講者を新規登録」のボタンから、受講者を登録

⑤「受講者リストから選択」をクリックし、受講者を選択

※受講者を選択するとページ下の受講申込リストに反映されます。

⑥ 申込情報入力の「入力」リンクから必須事項を入力

※申込完了後はマイページから申込み内容をご確認いただけます。

※本研修は個人でのお申込みはできません。必ず事業所(保育所等)のご担当者様がご登録ください。

※新規アカウントの登録がお済みの方は【研修申込はこちら(アカウントをお持ちの方)】のボタンをクリックしお申込みください。

新規アカウント(令和7年度から)登録はこちら

研修申込はこちら(アカウントをお持ちの方)

申込確認はこちら(マイページ)

アカウント登録が済んでいないかたは、 「新規アカウント作成はこちら」をクリッ クし2ページ目「①アカウント登録」を参 照しながら登録をしてください。

アカウント登録が完了している方は、 「研修申込みはこちら」をクリックし4 ページ目「②研修申込」へ進んでくださ

①アカウント登録(1)



①アカウント登録について

最初に団体登録(施設名)を行っていただく必要 がございます。ご担当者のお名前、メールアドレス 等必須項目を入力してください。

尚、**パスワードはご自身で管理いただきます。**本申 込みの際必要ですので、必ず控えを取ってください。 ※必須項目は必ず入力をお願いします。

②必須項目の入力が完了したら、「登録する」ボタンをクリックしてください。
「登録する」ボタンをクリックすると仮登録が完了します。

仮登録完了

ご入力いただいたメールアドレスに確認メールを送信致しました。(登録はまだ完了しておりません) 24時間以内にメール本文内の本登録用URLをクリックいただくと登録が完了致します。

※メール到着に5~10分ほどかかる場合がございます。

①アカウント登録(2)

③登録いただいたメールアドレス宛に ユーザー登録用の通知が届きます。 URLからサイトに入ると登録が完了します。① ユーザーID、パスワードを控えてください。

	テスト財団 太郎 様
	ユーザ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、登録が完了します。 ▼ 詳細
	URL : https://hokenfukushi.
1)	ユーザID : G- 11111 パスワード : 0307
	・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・
	アカウント登録確認
	アカウント登録が完了いたしました。
	ログイン画面へ



①研修申込はこちらをクリックするとログイン画面が出ます。
 ※アカウント登録後こちらの画面が表示される場合もあります。

ユーザーID、パスワードを入力し「ログイン」をクリックしてく ださい。



「進む」をクリックし団体管理者情報へと 進んでください。

②研修申込・・受講者情報登録(2)

登録されている団体(施設)の確認を行います。 部署名など必須項目を改めて入力ください。① ※項目に漏れがある場合「進む」をクリックできません。

部務先名 ・ ・ ・	勤務先法人名	ðā)	一財)保健福祉振興財団
 部音名 部音名 434 454 455 455 454 455 455 456 456<th>勤務先名</th><th>任意</th><th>一財)保健福祉振興財団</th>	勤務先名	任意	一財)保健福祉振興財団
徐融	部署名	⑪	
氏名 純剤 財団 健 勤務先郵便番号 634 〒102-0094 勤務先都道師県 634 東京都 勤務先市区町村・番曲 637 千代田区紀尾井町3番12号 勤務先建物名・部屋番号 636 0362610307	役職	⑪意	
勤務先郵便番号 (34) 〒102-0094 勤務先都道府県 (34) 東京都 勤務先市区町村・番地 (34) 千代田区紀尾井町3番12号 勤務先建物名・部屋番号 (11) 勤務先電話番号 (34) 0362610307	氏名	вø	財団健
勤務先都道府県 ● 京都 勤務先市区町村・番地 ● 千代田区紀尾井町3番12号 勤務先建物名・部屋番号 ● 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	勤務先郵便番号	₿Ø	〒102-0094
勤務先市区町村・番地 👀 千代田区紀尾井町3番12号 勤務先建物名・部屋番号 (11) 勤務先電話番号 (23) 0362610307	勤務先都道府県	1860	東京都
勤務先建物名・部屋番号 任意 勤務先電話番号 (23) 0362610307	勤務先市区町村・番地	₿ŵ	千代田区紀尾井町3番12号
勤務先電話番号 0362610307	勤務先建物名,部屋番号	⑪	
	勤務先電話番号	в б	0362610307
勤務先FAX番号 03-6261-0308	勤務先FAX番号	<u>آ</u> هم	03-6261-0308
メールアドレス 阙 zaidan@hokenfukushi.co.jp	メールアドレス	₿Ø	zaidan@hokenfukushi.co.jp
① 登録情報変更へ			① 登録情報変更へ

必須項目には※印がついています。

入力後「登録情報を変更」②をクリックしてください。

ユーザID: U-12345			
氏名 (姓) * 氏名 (名) *	氏名(セイ)* 氏名(メイ)*	生年月日	
メールアドレス *			
携带電話冊号	勤務先電話番号	自宅電話廣号	
	0362610307		
11264-341-0 ·	出際ルク		
一般財団法人保健福祉振興財団	383577-44		
即ちね	(24)4 ····		
102-0094 102-0094			
102-0054			
動物先都道府県 *	動物先市区町村・黄地 *	勤務先建物名。部屋街号 3番12品	
東京都		3曲12万	
勤務先代表電話番号 *	勤務先FAX番号 *		
0362610307	0362610308		
自宅郵便番号			
検索			
自宅都道府県	自宅市区町村·番地	自宅建物名・部屋街号	
東京都 ~			

②研修申込・受講者情報登録(3)

まず受講させたい職員を選択してください。 ※初回は受講者登録を行う必要があります。



① 受講者を新規登録 をクリック

次のページで詳細をご確認ください。

受講者登録					
氏名 (姓) *	氏名 (名) *	氏名 (セイ) *	氏名 (メイ) *	生年月日 *	受講者の情報を入力してください。
ATEND .	4.6771	CTEX)	I ATEAN	yyyymm/dd 🖭	
メールアドレスを	ኢታ	0307 ※初期値は回体管理者	の「勤務先電話番号」下4桁で9	,	※は必須項目です。
携帯電話番号 * 携帯電話番号を入力	5	勤務先電話番号 * 0362610307		自宅電話番号を入力	パスワードは「勤務先電話番号」の下4桁 に設定しています。後から変更可能です。
勤務先法人名		勤務先名 *			
一般財団法人保健科	富祉振興財団	一般財団法人保健福祉	社振興財団		
部署名		役職			
部署名を入力		役職を入力			※誤って間違った内容を登録した場合でも
勤務先郵便番号 * 102-0094	検索				後で修正ができます。
勤務先都道府県 *		勤務先市区町村·番地	*	勤務先建物名・部屋番号	
東京都	~	千代田区紀尾井町		建物名・部屋番号を入力	
動務先代表電話番号		勤務先FAX番号			
0362610307		0362610308			
自宅郵便番号 *					
郵便番号を入力	検索				
自宅都道府県 *		自宅市区町村・番地・	*	白字建物之,端层番号	



必須項目の入力が完了したら受講者を新規 登録をクリック。

②研修申込・・受講者情報登録(5)



受講対象者を選択してください。 ※全ての受講者を登録、選択してから申込み情報入力へ 進んでください。

	受講者の選択		×
	受講者氏名	ユーザID	
	受講者氏名を入力	ユーザIDを入力	Q、検索
****	(1)		50 🗸 1 - 2 / 2件
	□ 氏名 ▲	<u>ユーザID</u> 🗇	
	□ 財団一郎	U-13044	
			50 × 1 - 2 / 2件 2
			キャンセル 決定
		決定をクリックする 戻ります。	らと前の画面に
※受講対	村象者全員が表	示されているかご確認くだ	さい。

②研修申込・・申込み情報入力(1)

↓受講者選択 受講者リストから申込を行う受講者を選択してください。 受講者アカウントが未登録の場合は、下の「受講者登録」から、新規受講者を行ってください。		文調コース旧牧	
受講者を選択すると、下の「受講者リスト」に反映されます。		受講対象者 🧧	下記の受講要件を確認した
⑦ 受講者リストから選択			山形県内の保育所等(就学前の保育を必要とする乳児・幼児の保育を行う施設)に勤務している方で、副主
受講者リストから選択			任保育士・専門リーダー・職務分野別リーダー等の役割を担う方
受講者登録 受講者アカウントが未登録の場合、「受講者を新規登録」 からアカウントを登録してください。			
▶ 受講者を新規登録			
受講者を新規登録		所属先での役職	スリーダー がない場合は「役職なし」と入力してください。
受講申込リスト 申込情報入力列の「入力」リンクから申込情報を入力してください。	1	職種 👸 未選	
ューザID 氏名 (姓名) 氏名 (セイメイ)	申込情報入力ステータス 申込情報入力	保育士としての経験年数 (在2) 5年6-	ヶ月
J-13044 財団 一郎 ザイダン イチロウ	未完了 入力	※令和7	7年4月時点で、現動務先だけでなくこれまでの通算年数をご入力ください。
〈戻る 進む〉		受講者本人の同意 (2033) 同意 ※上記 場合のる	する 「受講者情報」すべての入力について、他道府県へ情報提供を行う場合があります。受講者から情報提供の同意を得た み「同意する」を選択してください。
 講者ごとに「入力」をクリッ	クしていただき	備考研及備考	
	· · -		

必須項目は必ず入力が必要です。

「進む」をクリックすると前の画面に戻ります。

②研修申込・・申込み情報入力(2)

受講者選択 受講者リストから 受講者アカウント 受講者を選択する	申込を行う受講者を選択して。 が未登録の場合は、下の「受」 らと、下の「受講者リスト」に5	ください。 葺者登録」から、新規受講者を行ってください 反映されます。	¹ o		受講者選択 受講者リストから 受講者アカウント 受講者を選択する	申込を行う受講者を選択して、 が未登録の場合は、下の「受」 と、下の「受講者リスト」に	ください。 著者登録」から、新規受講者を行ってください 反映されます。	٩	
▶ 受講者	リストから選択				▶ 受講者	リストから選択			
		受講者リストから選拔	र				受講者リストから選択	र	
受講者登録					受講者登録				
受講者アカウント	が未登録の場合、「受講者を新	新規登録」からアカウントを登録してください	lo.		受講者アカウント	が未登録の場合、「受講者を	新規登録」からアカウントを登録してください	lo	
■ 受講者	を新規登録				▶ 受講者:	を新規登録			
		受講者を新規登録					受講者を新規登録		
受講申込りつ	2				受講申込りス	< h			
申込情報入力列の	「入力」リンクから申込情報で	を入力してください。			申込情報入力列の スマートフォンカ	「入力」リンクから申込情報 らお申込みの方は右へスライ	を入力してください。 ドしてください。		
ユーザID	氏名(姓名)	氏名(セイメイ)	申込情報入力ステータス	申込情報入力	ユーザID	氏名 (姓名)	氏名(セイメイ)	申込情報入力ステータス	申込情報入力
U-13056	財団 二郎	ザイダン ジロウ	未完了	入力	U-13056	財団 二郎	ザイダン ジロウ	完了	入力
U-13044	財団 一郎	ザイダン イチロウ	完了	入力	U-13044	財団 一郎	ザイダン イチロウ	完了	入力
								· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
		〈戻る	≛む >				〈 戻る 🔰	進む >	

入力の完了した受講者は「申込情報入力ステータス」が 「完了」に変わります。

「未完了」者がいる場合は次に進むことはできません。

受講申込リストの「申込情報ステータス」が全員完 了になっているかを確認し、進むをクリックしてく ださい。

②研修申込・・申込み確認(1)

1 ×= (05 ++ · · ¥ /_+ ++		勤務先法人名 一財)保健福祉振興財団 勤務先名
連絡光・达竹光		一財)保健福祉振興財団
連絡先 必須	勤務先電話番号	 部署名 役職 K.S.
特記事項		勤務先郵便番号
(学) 研修の受講	料及びテキスト代は無料のため、請	 〒102-0094 勤務先都道府県
(構成) 求書発行は	ありません。	 東京都 勤務先市区町村・醤地
		 千代田区紀尾井町3番12号 勤務先建物名・部屋番号
請求書の宛名・請求書の分け方等のご希望がありましたら、 その他、お申し込みに際してのご要望がありましたら、ご記	「記入ください。 へください。	受講者の申込内容を確認したい場合
ご確認・ご了承事項		は該当者をクリックすることで確認することができます。
個人情報の取り扱い 当財団における個人情報の取り扱いについては、 <u>個人情報保</u>	<u>農方針</u> をご確認の上、同意いただけましたら下記同意欄にチェックを入れて、「申込内容確認へ」を押してください。	受講者登録・選択
	「個人情報の取り扱い」に同意する	U-13056:財団 二郎 (ザイダン ジロウ) 🗸 🗸
		0-13044:M回 □m (サイダン イチロウ) ■ 連絡先・支払方法等
	く戻る 甲込内容確認へ 〉	^{膨先} 入力内容を確認いただき「申込
		_{繊定事項} を行う」をクリックしてくださ
「個人情報の取り扨	5い」の同音にチェックを入れ.	

団体管理者情報

く戻る

申込を行う >

「申込込内容の確認へ」をクリックしてください。

②研修申込・・申込み完了

申込はこちらで終了です。ブラウザを閉じていただくか、 マイページに移動していただき終了してください。



マイページにて申込み状況などの確認が可能です。

50 ∨ 1-6/6件

③受講決定通知·請求書発行方法

マイページにログイン後、受講決定通知をダウンロードしてください。

申込研修一覧		研修の受講料	及びう	テキ	スト代は無料のため、請求書発行はありません	0	
受講决办	通知首先行 請求音先行						50 🗸 1 - 6 / 6件
	<u>申込日時</u> 🔷	<u>開講期間</u> ◆	申込数 🗇	<u>受講数</u> 🔷	<u>研修・コース名</u> ◆	従事証明書	支払方法 ♦
	2025/05/16 10:00	2025/07/04(金)~2025/10/11(土)	2	0	山形県保育士等キャリアアップ研修乳児保育		
	2025/05/16 10:00	2025/07/04(金)~2025/10/11(土)	2	0	山形県保育士等キャリアアップ研修幼児教育		
	2025/05/16 10:00	2025/07/04(金)~2025/10/11(土)	1	0	山形県保育士等キャリアアップ研修障害児保育A		
	2025/05/16 10:00	2025/07/04(金)~2025/10/11(土)	1	0	山形県保育士等キャリアアップ研修障害児保育8		
	2025/05/16 10:00	2025/07/04(金)~2025/10/11(土)	1	0	山形県保育士等キャリアアップ研修食育・アレルギー対応		
	2025/05/16 10:00	2025/07/04(金)~2025/10/11(土)	1	0	山形県保育士等キャリアアップ研修保健衛生・安全対策		
							50 💙 1 - 6 / 6件