宮崎県子育て支援員研修 申込内容の確認および変更、キャンセル方法について



中达切	修一覧 定通知書発行	領収書発行				
•	申込 ステータス	申込日時	開講期間	研修・コース名	從事証明書	入金 ス ⁼ —タス
	未選択		2025/08/18(月)~ 2025/10/17(金)	<u> 令和7年度宮崎県子育て支援員研修 前</u> 期	<u>ダウンロード&アップロード</u>	
	未選択		2025/08/02(土)~ 2025/08/02(十)	<u> 今和7年度宮崎県子育て支援員研修 操</u> 作説明会 午後	<u>ダウンロード&アップロード</u>	

2. 申込内容の表示・印刷

① 申込情報の表示

申込研修一覧 受講法定通知言	元17	←使用しない	※操作説明会な 通り申込み情 いずれか1つ	を選択された方は 青報は2段になりま の研修名をクリッ	表記の ます。 ック
申込 ローズ レーズ	申込日時	開講期間	研修・コース名	從事証明書	入台 ステー アス
□ 未選択	t	2025/08/18(月)~ 2025/10/17(金)	<u> 会和7年度宮崎県子育て支援員研修 前</u> <u>期</u>	<u>ヺウンロード&アップロード</u>	
□ 未選択	5	2025/08/02(土)~	令和7年度宮崎県子育て支援員研修 操	<u>ダウンロード&アップロード</u>	

②申込情報を印刷する

※ 勤務先等が分かるよう全ページ印刷

3-1. 申込内容の<u>変更</u>

手書きで修正

例:)eラーニング操作説明会: "午前" → "参加しない" に内容を変更する場合

1 受講コース情報	2 受講者情報	3 申込情報入力	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			※印刷	リイメージ
受講コース情報				壬聿 キ7	彩色記
eラーニング操作説明会 1 . 午前	操作説明会	操作説明会参加しない		Facture	
日程選択 1.前期日程					

3-2.申込を<u>キャンセル</u>

① キャンセルの旨を手書き(理由を添えてください)

受講コース情報	※印刷イメージ
eラーニング操作説明会 1. 午前	
日程選択 1.前期日程	手書きで追記
受講者情報	例:日程調整が困難な為、
_{氏名} 財団 ざい子	全研修 キャンセル
生年月日 2025/〇〇/〇〇	

4. FAXにて送付 ① 以下の番号にFAX 保健福祉振興財団 熊本支部 096-213-1601