

新規アカウント作成及び 研修申込みマニュアル

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)

本研修は必ず各事業所の研修ご担当者様が入力ください。

令和8年度 兵庫県サービス管理責任者等更新研修

研修の申込について

研修の申込方法については下記「申込マニュアル」をご参照の上、申込んでください

- 申込マニュアル

● STEP 1 アカウント作成

①アカウントの新規登録を下記より行ってください。
※昨年度作成いただいている場合でもアカウント新規登録を行ってください
(事業所ごとに作成が必要です)

① **団体 アカウント新規登録** ➡

②登録したメールアドレス宛に届いたメールにて『本登録』してください

● STEP 2 研修申込

①アカウント作成後、申込フォームにて受講者の登録を行い必要な情報を入力の上、お申込みください。

② **団体 申込フォーム** ➡

②申込後、研修申込完了通知がメールで届きますので、申込内容を必ずご確認ください。
申込締切：令和8年8月31日(月)迄

アカウント登録が済んでいないかたは、「新規登録」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、「申込」をクリックし4ページ目「②研修申込」へ進んでください。

①アカウント登録 (1)

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、迷惑メールフォルダに入ったり、受信拒否される場合があります。返信メールが届かない場合は再度迷惑メールフォルダのご確認をお願い致します。

氏名 (姓名)	必須	姓	名
氏名 (セイメイ)	必須	セイ	メイ
メールアドレス	必須	メールアドレス メールアドレスを4文字以上100文字以内の有効なメールアドレス形式で入力してください。	
メールアドレス (確認)	必須	メールアドレス (確認) ⓘ メールアドレスを4文字以上100文字以内の有効なメールアドレス形式で入力してください。	
パスワード	必須	パスワード ⓘ パスワードを4文字以上30文字以内の半角英数字および記号で入力してください。	
パスワード (確認)	必須	パスワード (確認)	
生年月日	任意	yyyy/mm/dd ⓘ	
携帯電話番号	任意	携帯電話番号	
勤務先電話番号	必須	勤務先電話番号	
自宅電話番号	任意	自宅電話番号	
勤務先法人名	必須	勤務先法人名	
勤務先名	必須	勤務先名	

①アカウント登録について

最初に研修担当者の登録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ならば、「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。

自宅郵便番号	任意	自宅郵便番号	検索
自宅都道府県	任意	選択してください	▼
自宅市区町村・番地	任意	自宅市区町村・番地	
自宅建物名・部屋番号	任意	自宅建物名・部屋番号	
登録する			

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いません)
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.study.jp/external/user_main_regis

① ユーザ ID G-※※※※※

パスワード ※※※※

重要

ユーザーID：ご登録いただいた研修担当者のIDとなります。

パスワード：アカウント登録時に入力した値です。

今後、受講者情報や受講決定通知など確認するときに必要になります。



アカウント登録確認

アカウント登録が完了いたしました。

ログイン画面へ

②研修申込・受講者情報登録 (1)

[ログイン](#)

[ユーザID/パスワードを忘れてしまった方はこちら](#)

① [団体](#) [申込フォーム](#) 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。

申込・入力についてのご注意

- 受講申込みリストで入力した内容は一時保存はできませんのでご注意ください。
- 英数文字は、必ず半角にて入力ください。
- 各記入項目は、正確にご記入ください。記入内容に誤りがありますとお申込が正しく完了できない場合がございます。
- 受講通知は5月下旬頃ご登録いただいたメール宛てに通知します。
- 申込み完了後マイページにて申込みの確認を行ってください。
※マイページには申込み完了後すぐ、もしくはホームページよりアクセスが可能です。

研修申込み方法

※下記に記載の申込みマニュアルをダウンロードしていただき、内容を確認のうえ申込みしてください。
[マニュアル添付予定](#)

受講コース情報

☒ 受講者ごとに入力

[進む >](#)

「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。

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

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。

勤務先法人名 必須 一般財団法人保健福祉振興財団

勤務先名 任意 一般財団法人保健福祉振興財団

部署名 必須 関東本部

役職 必須

氏名 必須

勤務先郵便番号 必須 〒102-0094

勤務先都道府県 必須 東京都

勤務先市区町村・番地 必須

勤務先建物名・部屋番号 任意 3番12号

勤務先電話番号 必須

勤務先FAX番号 必須

メールアドレス 必須

① 登録情報変更へ

< 戻る 進む > ③

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。

登録情報

ユーザID :

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 *

携帯電話番号 勤務先電話番号 自宅電話番号

勤務先法人名 * 勤務先名

一般財団法人保健福祉振興財団 一般財団法人保健福祉振興財団

部署名 * 役職 *

関東本部

勤務先郵便番号 * 検索

102-0094

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 3番12号

勤務先代表電話番号 * 勤務先FAX番号 *

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・部屋番号

東京都

② 登録情報を変更

入力後「進む」をクリック③

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

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。
受講者を選択すると、下の「受講者リスト」に反映されます。

受講者リストから選択

受講者リストから選択

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

① 受講者を新規登録

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。

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
-------	---------	-----------	-------------	--------

受講者登録

氏名 (姓) * 氏名 (名) * 氏名 (セイ) * 氏名 (メイ) * 生年月日 *

姓を入力 名を入力 セイを入力 メイを入力 yyyy/mm/dd

メールアドレス * パスワード *

メールアドレスを入力

※初期値は団体管理者の「勤務先電話番号」下4桁です

携帯電話番号 * 勤務先電話番号 * 自宅電話番号

携帯電話番号を入力

勤務先電話番号を入力

自宅電話番号を入力

勤務先法人名 勤務先名 *

部署名 役職

部署名を入力 役職を入力

勤務先郵便番号 * 検索

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

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

勤務先代表電話番号 勤務先FAX番号

勤務先代表電話番号

勤務先FAX番号

自宅郵便番号 * 検索

自宅郵便番号を入力

自宅都道府県 * 自宅市区町村・番地 * 自宅建物名・部屋番号

自宅都道府県

自宅市区町村・番地

自宅建物名・部屋番号

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。

②研修申込・受講者情報登録 (4)

受講者登録

氏名(姓) *	氏名(名) *	氏名(セイ) *	氏名(メイ) *	生年月日 *
姓を入力	名を入力	セイを入力	メイを入力	yyyy/mm/dd
メールアドレス *		パスワード *		
メールアドレスを入力				
		※初期値は団体管理者の「勤務先電話番号」下4桁です		
携帯電話番号 *	勤務先電話番号 *	自宅電話番号		
携帯電話番号を入力		自宅電話番号を入力		
勤務先法人名	勤務先名 *			
一般財団法人保健福祉振興財団	一般財団法人保健福祉振興財団			
部署名	役職			
部署名を入力	役職を入力			
勤務先郵便番号 *				
102-0094	検索			
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		
勤務先代表電話番号	勤務先FAX番号			
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 *	自宅建物名・部屋番号		

受講者の情報を入力してください。

※は必須項目です。

初回パスワードは「勤務先電話番号」の下4桁が設定されます。受講する本人のみ変更可能です。

※誤って間違った内容を登録した場合でも後で修正ができます。

戻る	受講者を新規登録
-----------------------------------	---

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)

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。
受講者を選択すると、下の「受講者リスト」に反映されます。

① 受講者リストから選択

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。

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-	テスト 関西	テスト カンサイ	未完了	入力
U-	テスト 関西	テスト カンサイ	未完了	入力

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 ①

受講者氏名 ユーザID

受講者氏名を入力 ユーザIDを入力 検索

50 1 - 2 / 2件

☐ 氏名 ☒ ユーザID

☒ テスト 関西

☐ テスト 関西

50 1 - 2 / 2件

キャンセル 決定 ②

決定をクリックすると前の画面に戻ります。

※受講対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)

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

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。
受講者を選択すると、下の「受講者リスト」に反映されます。

📁 受講者リストから選択

受講者リストから選択

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

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。

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-	テスト 関西	テスト カンサイ	未完了	入力
U-	テスト 関西	テスト カンサイ	未完了	入力

①

戻る 進む

受講者ごとに「入力」をクリックしていただき情報入力を行ってください

必須項目は必ず入力が必要です。

① 受講コース情報

第1希望日程 必須 未選択

第2希望日程 必須 未選択

第3希望日程 必須 未選択

第4希望日程 必須 未選択

第5希望日程 必須 未選択

すべての希望日程を選択してください。
※必ずしも希望に添えない場合がございますので、ご了承ください。
※希望日程の選択が選考に影響を与えることはありません。

事業所からの推薦について

☐ 兵庫県サービス管理責任者又は児童発達支援管理責任者更新研修の受講者として

記載の者を事業所より推薦いたします。なお内容について相違のないことを証明します。

事業所からの推薦 必須 ☐ 記載の人物を推薦します。

事業所内における受講者優先順位 例) 1位

複数名受講希望者を申込み場合、優先順位を記載してください。

修了証書の氏名 任意 例) 兵庫 太郎

現在の氏名が受講当時と異なる場合のみ入力してください。

受講した自治体 任意 例) 〇〇県

※兵庫県以外の自治体で受講した方のみ入力してください。

研修受講にあたっての配慮事項 任意

※車椅子利用など、障がい等により特別な配慮が必要な方は入力して下さい。

個人情報の取扱い 必須 ☐ 「個人情報の取扱い」に同意する

当財団における個人情報の取り扱いについて、[個人情報保護方針](#)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、進んでください。

戻る 進む

「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)

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

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。
受講者を選択すると、下の「受講者リスト」に反映されます。

受講者リストから選択

受講者リストから選択

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

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。

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-	テスト 関西	テスト カンサイ	完了	入力
U-	テスト 関西	テスト カンサイ	未完了	入力

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。

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

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。
受講者を選択すると、下の「受講者リスト」に反映されます。

受講者リストから選択

受講者リストから選択

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

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。

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-	テスト 関西	テスト カンサイ	完了	入力
U-	テスト 関西	テスト カンサイ	完了	入力

戻る 進む

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。

入力内容を確認いただき「申込を行う」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。

The screenshot shows a progress bar with 6 steps: 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. Step 2 is highlighted. Below the progress bar, a message box states: 「研修へのお申込みを受付けました。この度は「尼崎市保育士等キャリアアップ」でございます。研修受講は、受講料のお支払いをもって確定となります。自動返信メールでお送りしております、ご案内に沿って受講料のお支払いをお願いいたします。申込フォームを送信後、5分以内に自動返信メールが届かない場合は、直接、お電話等でお問い合わせください。自動返信メールが「迷惑メールフォルダ」へ振り分けられるケースがあります。お問い合わせ前にご確認ください。お申し込み内容は、受講者マイページからご確認いただくことができます。」 A red dotted line points from the message box to the login page. A red box highlights the button 「マイページへ移動する」.

・本マニュアル作成時点では、申込受付の返信メールはございません。

マイページへ移動する

マイページへのログインには登録完了メールに記載のIDとパスワードが必要です。

The screenshot shows a login form with two input fields: 「ユーザID」 and 「パスワード」, both with placeholder text 「ユーザID」 and 「パスワード」 respectively. Below the fields is a blue button with a key icon and the text 「ログイン」. A red box highlights the button. Below the button is a blue link: 「ユーザID/パスワードを忘れてしまった方はこちら」.

The screenshot shows the My Page interface with a sidebar and a main content area. The main content area displays a table of applications. A red dotted line points from the login page to the table.

☐	申込日時	受講期間	申込数	受講数	研修コース名	従事証明書	支払方法
☐	2025/04/25 17:17	2025/05/23(金)～2026/03/31(火)	1	0			
☐	2025/04/25 17:07	2025/05/23(金)～2026/03/31(火)	1	0			
☐	2025/04/25 17:07	2025/05/23(金)～2026/03/31(火)	1	0			
☐	2025/04/25 12:17	2025/05/23(金)～2026/03/31(火)	1	0			
☐	2025/04/25 12:17	2025/05/23(金)～2026/03/31(火)	1	0			

マイページにて申込み状況などの確認が可能です。

③受講決定通知・請求書発行方法

受講決定後マイページにログインし受講決定したものにチェックをいれ、受講決定通知をダウンロードしてください。

ホーム

部門

お気に入り

ホーム > 申込研修一覧

テスト関西支部

申込研修一覧

受講決定通知書発行

請求書発行

50 1 - 5 / 5件

☐	申込日時	研修期間	申込数	受講数	研修コース名	従事証明書	支払方法
☒	2025/04/25 17:17	2025/05/23(金)～2026/03/31(火)	1	0			
☐	2025/04/25 17:07	2025/05/23(金)～2026/03/31(火)	1	0			
☐	2025/04/25 17:07	2025/05/23(金)～2026/03/31(火)	1	0			
☐	2025/04/25 12:17	2025/05/23(金)～2026/03/31(火)	1	0			
☐	2025/04/25 12:17	2025/05/23(金)～2026/03/31(火)	1	0			

50 1 - 5 / 5件