

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管理者用マイページ（申込内容の確認はこちら）のURLを用意しています。

マイページへのログイン

[◆申込内容確認方法マニュアル](#)

管理者用マイページ（申込内容の確認はこちら）

※申込み内容の確認は上記をクリックしてください。

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

ユーザID

パスワード

パスワード

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](#)

申込研修一覧

[受講決定通知書発行](#) [請求書発行](#)

☐	申込日時	開講期間	申込数	受講数	研修・コース名
☐	2025/05/12 10:26	2025/04/27(日)～2025/09/13(土)	1	0	尼崎市保育士等キャリアアップ研修【乳児保育-①】
☐	2025/05/12 10:26	2025/04/27(日)～2026/03/31(火)	1	0	尼崎市保育士等キャリアアップ研修【乳児保育-②】

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			
☐	申込日時	開講期間	申込数	受講数	研修・コース名
☐	2025/05/12 10:26	2025/04/27(日)～2025/09/13(土)	1	0	尼崎市保育士等キャリアアップ研修【乳児保育-①】
☐	2025/05/12 10:26	2025/04/27(日)～2026/03/31(火)	1	0	尼崎市保育士等キャリアアップ研修【乳児保育-②】

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 受領コース情報
 ② 団体管理者情報
 ③ 受議者登録・選択
 ④ 連絡先・支払方法等
 ⑤ 申込内容確認
 ⑥ 申込完了

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
 大阪市西区京町堀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
 kansai_entry@hokenfukushi.or.jp

受議者登録・選択

U-11633 : 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
 担当者が一括

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込んだ「研修・コース名」をクリックしてください。

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 kansai_entry@hokenfukushi.or.jp
受講者登録・選択 U-11633：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

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。

受講者登録・選択 U-11633：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-② 第2希望申込み分野 乳児保育-①
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 kansai_entry@hokenfukushi.or.jp 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

申込んだ分野と登録情報が表示されます。