

新規アカウント作成及び 研修申込みマニュアル (個人申込み)

一般財団法人 保健福祉振興財団

①アカウント登録 (1)

令和8年度 大阪府保育士等キャリアアップ研修

個人申込み

個人でお申込みされる場合はこちらからお申込みください。

① 個人でアカウント登録する方は下記からアクセスしてください。

※すでに当財団のアカウントをお持ちの方は②研修申込（個人申込）はこちらからお申込み下さい。

① ①新規アカウント作成（個人申込）はこちら

② 個人申込の方は下記からアクセスしてください。（U-5桁）

② ②研修申込（個人申込）はこちら（アカウント作成後にお申込ください）

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6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。

「名」、「フリガナ（メイ）」は、登録後の訂正は行えません。ご注意ください。

氏名（姓名）	必須	入力例 財団	入力例 太郎
氏名（セイメイ）	必須	入力例 ザイダン	入力例 タロウ
メールアドレス	必須	入力例 abcde@abcde.com	
メールアドレス（確認）	必須	入力例 abcde@abcde.com	
生年月日	必須	年 / 月 / 日	<input type="text"/>
パスワード	必須	パスワード 初期値は「生年月日」西暦8桁です。 例) 2020/11/02 → 20201102	
自宅電話番号	任意	入力例 06-6940-6117 入力例) 〇〇〇-XXXX-〇〇〇〇 ※ハイフンあり、半角で入力ください	
携帯電話番号	任意	入力例 〇〇〇-xxxx-〇〇〇〇	
勤務先電話番号	任意	入力例 03-6261-0307 入力例) 03-6261-0307 ※ハイフンあり、半角で入力ください	

①アカウント登録について

最初にアカウント登録を行っていただく必要がございます。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、パスワードの初期値は「生年月日」西暦8桁です。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	<input type="button" value="検索"/>
自宅都道府県	任意	選択してください	<input type="text"/>
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	

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_regist.aspx?id=B146E9FF-7EE7-439B-BFF0-61820CE7FC16&key=RzhzgpYO&sid=2&appli_key=efe09fd8-13bf-

① ユーザ ID : G-10002

パスワード : 0307

重要

ユーザーID：ご登録いただいた保育所等の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)

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ると申込が正しく完了できない場合がございます。
- 受講通知は順次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](#)

受講コース情報

第1希望申込み分野 <small>必須</small>	未選択
第2希望申込み分野	未選択
※複数分野を受講したい場合のみ選択してください。	
第3希望申込み分野	未選択
※複数分野を受講したい場合のみ選択してください。	
第4希望申込み分野	未選択
※複数分野を受講したい場合のみ選択してください。	
第5希望申込み分野	未選択
※複数分野を受講したい場合のみ選択してください。	
第6希望申込み分野	未選択
※複数分野を受講したい場合のみ選択してください。	
第7希望申込み分野	未選択
※複数分野を受講したい場合のみ選択してください。	

進む >

注意事項を確認の上
希望する受講分野を
選んでください。

「進む」をクリックし
次のページに進んで
ください。

● 個人でアカウント登録する方は下記からアクセスしてください。

※すでに当財団のアカウントをお持ちの方は②研修申込（個人申込）はこちらからお申込みください。

①新規アカウント作成（個人申込）はこちら

● 個人申込の方は下記からアクセスしてください。（U-5桁）

②研修申込（個人申込）はこちら（アカウント作成後にお申込ください）

ユーザID

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](#)

※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。

①当財団ホームページの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。

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。

②研修申込・受講者情報登録 (2)

登録されている受講者情報の確認を行います。
自宅住所など必須項目を改めて入力ください。
※項目に漏れがある場合「進む」をクリックできません。

大阪府保育士等キャリアアップ研修【第2期】 個人申込フォーム

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

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。

氏名	必須	関西 A (カンサイ エー)
メールアドレス	必須	kansai_entry@hokenfukushi.or.jp
携帯電話番号	必須	06-6940-6117
勤務先電話番号	必須	06-6940-6117
勤務先名	必須	関西支部
勤務先郵便番号	必須	550-0003
勤務先都道府県	必須	大阪府
勤務先市区町村	必須	大阪市西区京町堀1-6-2
勤務先番地・建物名・部屋番号	任意	肥後橋レーセントビル5階
自宅郵便番号	必須	550-0003
自宅都道府県	必須	大阪府
自宅市区町村	必須	大阪市西区京町堀1-6-2
自宅番地・建物名・部屋番号	任意	

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

部署名 * 役職 *

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

② 登録情報を変更

入力後「進む」をクリック③

②研修申込・申込み情報入力

表示されている項目に沿って申込み情報の入力を行ってください。

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

職種 **必須** 未選択

保育士資格の有無 **必須** 未選択
現在保育士証がお手元にある方は「有」を選択してください。

保育業務の経験年数 **必須** (例) 15年1ヵ月
令和7年10月時点での経験年数をご入力ください。

施設種別 **必須** 未選択

ご確認・ご了承事項

- 本研修は大阪府より指定を受けて実施いたします。大阪府が他の都道府県及び市区町村に対し、必要に応じて研修修了者名簿に記載する情報を提供しますので、同意される方のみ各研修にお申込みください。
- 尚、上記申込事項は、研修修了者名簿に記載する情報として全て必要となりますので、誤記や記入漏れがないようお申し込みください。
- 受講申込の内容に関して事前確認をする場合があります。申込受付期間中に連絡が取れない場合は、受講不可となる場合があります。
- 申込書の記載内容が事実と異なる場合、受講及び修了認定が取り消しとなる場合があります。
- 受講枠の確保等の理由で、過大な受講申込をすることはご遠慮ください。なお、多数の受講決定を受けたにもかかわらず、欠席が著しく多い場合等については、受講決定の一部又は全部を取り消すことがあります。
- 受講決定者には、「受講決定通知書」と一緒に「振込案内」をメールにて通知いたします。

備考 **任意** 備考

< 戻る **進む >**

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

連絡先・送付先

連絡先 **必須** 携帯電話番号

支払方法

支払方法 **必須** コンビニ払い

支払コンビニ **必須** ローソン

ローソン
ファミリーマート
ミニストップ
セイコーマート

補足事項

備考
備考を入力

氏名等に機軸依存文字・旧漢字体があった場合
この備考欄に、ご質問等をご入力いただきまし

お支払いを行うコンビニを選んでください。

ご確認・ご了承事項

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、[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、「申込内容確認へ」を押してください。

「個人情報の取り扱い」に同意する

< 戻る **申込内容確認へ >**

②研修申込・申込み確認

受講者登録・選択

U-10111: テスト 関西 (テスト カンサイ)	▼
U-10109: テスト 関西 (テスト カンサイ)	▼

申込みを行う

受講者の申込内容を確認したい場合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。

入力内容を確認いただき「申込みを行う」をクリックしてください。

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。

研修へのお申込みを受けました

この度は「大阪府 保育士等キャリアアップ研修【乳児保育-①】」「尼崎市保育士等キャリアアップ研修【幼児教育】」にお申込みいただき、誠にありがとうございます。

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。

マイページへ移動する

ユーザID

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](#)

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。

