

# 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

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](#)

50 1 - 5 / 5件

<input type="checkbox"/>	申込日時	開講期間	申込数	受講数	研修・コース名	従事証明書	支払方法
<input type="checkbox"/>	2025/05/13 08:51	2025/07/01(火)~2025/08/22(金)	1	0	<b>保育士等キャリアアップ研修 乳児保育 午後 (...)</b>		コンビニ払い
<input type="checkbox"/>	2025/05/13 08:51	2025/07/01(火)~2025/09/19(金)	1	0	保育士等キャリアアップ研修 保健衛生・安全対策...		コンビニ払い

登録時に届いたメールに記載のID（G-5ケタ）・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	従事証明書	支払方法
2025/05/13 08:51	2025/07/01(火)~2025/08/22(金)	1	0	保育士等キャリアアップ研修 乳児保育 午後 (...)		コンビニ払い
2025/05/13 08:51	2025/07/01(火)~2025/09/19(金)	1	0	保育士等キャリアアップ研修 保健衛生・安全対策...		コンビニ払い

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。

The screenshot shows a multi-step process bar at the top: 1. 受講コース情報, 2. 団体管理者情報 (登録情報変更), 3. 受講者登録・選択 (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. The main content area is divided into sections: '団体管理者情報' (Organization Manager Information) with fields for company name, address, and contact info; '受講者登録・選択' (Learner Registration/Selection) with a dropdown menu showing '関西 A (カンサイ エー)'; '連絡先・支払方法等' (Contact/Payment Method) with fields for contact and payment details; and '補足事項' (Additional Information) with a text area.

※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し込んだ「申込日時」「研修・コース名」をクリックしてください。

※受講者情報が表示されない場合、正しくお申込みが完了できていない可能性があります。

## 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

受講者登録・選択

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

申込んだ分野と登録情報が表示されます。

受講者登録・選択

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

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

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

※登録内容に修正がある場合  
(住所間違い・分野修正等)は  
該当部分を印刷後、修正のコメントを記入し 06-6940-6119  
までFAXにてご提出ください。

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。