

研修の申込方法

令和7年度福岡県の相談初任・相談現任・サビ児管更新の研修もしくは
令和8年度に保健福祉振興財団の研修をお申込み済の方で
「U-*****」のアカウントを持っている方は「P3.②研修申込」へお進みください。

●下記手順に沿ってお進みください。



① 保健福祉振興財団 アカウント作成



1. 受講を希望する研修のページへ入る。

2.  **新規登録** ←左記のボタンよりアカウントを作成する。

※法人・事業所からの申込者が複数いる場合は、**申込者1人ずつのアカウント作成が必要**です。

3. 「アカウント登録情報入力」画面で必要事項を入力する。

必須 項目を入力する。

アカウント登録情報入力

※本サイトのご確認を

法人・事業所からの申込みの場合も代表者等ではなく、申込者本人の情報を入力

「名」の項目については登録後はご自身での変更ができません。お間違いのないようお願いいたします。

初期パスワードは生年月日西暦8桁で自動作成されますので**ご入力不要**です。

「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



ご登録のメールアドレスに本サイトから発信されるメールが、迷惑フォルダに入ったり、受信拒否されたりする場合があります。可能であれば、@hokenfukushi.or.jpからのメールが受信できるよう事前に設定をお願いします。

任意 項目を入力する。

※アカウント作成時は任意でも、 の項目は**研修申込時に必須となるため入力ください。**
(申込時に変更・追加は可能)

自宅電話番号 **任意** 入力例) 06-6940-6117
入力例) 〇〇〇-XXXX-□□□□ ※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-□□□□

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

勤務先法人名 **任意** 入力例) 一般財団法人保健福祉振興財団

勤務先名 **任意** 入力例) 一般財団法人保健福祉振興財団 関東本部

勤務先郵便番号 **任意** 入力例) 102-0094 **検索**

勤務先都道府県 **任意** 選択してください ▾

勤務先市区町村 **任意** 入力例) 千代田区紀尾井町
入力例) 千代田区紀尾井町

勤務先番地・建物名・部屋番号 **任意** 入力例) 3-12 紀尾井町ビル5階 502号
入力例) 3-12 紀尾井町ビル5階 502号

自宅郵便番号 **任意** 入力例) 〇〇〇-〇〇〇〇 **検索**

自宅都道府県 **任意** 選択してください ▾

自宅市区町村 **任意** 入力例) 〇〇市〇〇区〇〇町
入力例) 〇〇市〇〇区〇〇町

自宅番地・建物名・部屋番号 **任意** 入力例) 1-2-3 〇〇ビル 〇〇号
入力例) 1-2-3 〇〇ビル 〇〇号

登録する

4. 仮登録完了画面に移る

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。

5. 登録したメールアドレス宛に「アカウント本登録のお願い」というメールが届きますので確認ください。本文中の URL をクリックすることで本登録が完了します。

※メールが届かない場合はご連絡ください

アカウント登録確認

登録が完了いたしました。

「ログイン画面へ」は押さずに画面を一旦閉じてください

~~ログイン画面へ~~

保健福祉振興財団の HP に一旦戻る

② 研修申込



1.  **申込** ←左記のボタンより研修の申込みをする。

※法人・事業所からの申込者が複数いる場合、**申込者本人のユーザーID とパスワードが必要**です

2. 任意のパスワードに変更

現在のパスワードは「アカウント本登録のお願い」メールに記載しております。

パスワードの変更
パスワードの変更が必要です。

ユーザーID:

現在のパスワード
現在のパスワードを入力してください

新しいパスワード
新しいパスワードを入力してください

新しいパスワード再入力
新しいパスワードを再入力してください

パスワードを変更

パスワードの変更
パスワードが変更されました。

申込フォームへ

※変更したパスワードはご自身で管理ください。

3. 作成したアカウントでログイン

ユーザーID は「アカウント本登録のお願い」メールに記載しております。

ユーザーID U-*****

パスワード 変更したパスワード

ログイン

ユーザーID/パスワードを忘れてしまった方はこちら

4. 受講コース情報の確認

青枠内の「注意事項」を熟読の上、受講希望のコースを選択ください。

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

受講希望のコースを選択後
「進む >」

受講コース情報

研修
コース選択 **必須**

お申込み状況により、選択されたコースを受講いただけない場合がございますので、あらかじめご了承ください。

進む >

5. 受講者情報の確認

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**
生年月日 **必須**
メールアドレス **必須**
自宅電話番号 **任意**
携帯電話番号 **必須**
勤務先電話番号 **必須**
勤務先法人名 **必須**
勤務先名 **必須**
勤務先郵便番号 **必須**
勤務先都道府県 **必須**
勤務先市区町村 **必須**
勤務先番地・建物名・部屋番号 **必須**
自宅郵便番号 **必須**
自宅都道府県 **必須**
自宅市区町村 **必須**
自宅番地・建物名・部屋番号 **必須**

・変更があれば 「登録情報変更へ」
・変更がなければ 「進む >」

登録情報変更へ

< 戻る

進む >

6. 申込情報入力

必須 → 各設問に応じた「項目選択」、「文字入力」、「データ添付」を必ず行ってください。

任意 → 必要に応じて「項目選択」、「文字入力」、「データ添付」を行ってください。



・必須の設問は必ず「選択」、「入力」、「添付」
・任意の設問は必要に応じる
・申込情報に不備がなければ「進む >」

< 戻る 進む >

7. 連絡先・支払方法等



連絡先・送付先
連絡先 **必須** 携帯電話番号 希望の連絡先を選択

支払方法
支払方法を選択してください。
支払方法 **必須** コンビニ払い 希望の支払い先を選択
支払コンビニ **必須** ローソン

8. 補足事項・個人情報の取り扱いについて

補足事項

備考

備考を入力

補足事項があれば入力ください

氏名等に機体依存文字・旧漢字体があった場合の補足説明をご入力ください。
この備考欄に、ご質問等をご入力いただきましても、お答えできませんのでご了承ください。電話等

個人情報保護方針をクリックして内容確認後、「個人情報の取り扱い」に同意するに☑を入れて「申込内容確認へ >」

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 >

9. 申込内容を確認し、問題なければ「申込を行う >」で申込み

< 戻る

申込を行う >

10. 申込完了

申込完了後、「研修申込完了通知」のメールが届きます。

「マイページへ移動する」を選択し、申込研修一覧にて申込情報の確認ができます。

※「研修申込完了通知」メールが届かない場合、一度迷惑メールフォルダをご確認ください



研修へのお申込みを受けました

この度は、 にお申込みいただき、誠にありがとうございます。

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

マイページ 学習

1 インフォメーション >

2 顔認証設定 >

3 登録情報 >

研修へのお申込みを受けました

この度は、 にお申込みいただき、誠にありがとうございます。

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

申込研修一覧

受講決定通知書発行 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	従事証明書	入金 ステータス
<input type="checkbox"/>	申込完了		<input type="text"/>		

当財団のホームページはこちら
一般財団法人 保健福祉振興財団

申込を行った研修とコース名が表示
されていれば申込は完了です。

③ 申込審査



申込内容及び書類の確認・審査に移ります。審査期間は研修ごとに異なります。
受講を希望する研修の概要をご確認ください。

④ 受講決定



受講の可否に関する通知を保健福祉振興財団よりメールにて通知します。
また、マイページの申込ステータス欄でも確認ができます。



通知後は申込を行った研修のステータスが「受講決定」もしくは「落選」に変わります。

入金ステータスは入金時まで「未入金」となります。

⑤ 受講料のお支払い



受講決定となった研修の左のチェックボックスを選択し、「受講決定通知書発行」を選択します。
ダウンロードされた PDF データを開き、請求書に記載の支払金額等をご確認ください。

- ※受講料の支払いは、コンビニエンスストア(ファミリーマート、ローソン等)でのお支払いとなります。また、コンビニエンスストアでの振込手数料は受講料に含まれます。
- ※受講料の返金はできませんので、ご注意ください。
- ※領収証の発行はいたしません。コンビニエンスストアでの「受領証」等をもって、領収証に代えさせていただきます。



⑥ 研修受講



事前課題等がある場合は、課題の提出を期限内に行い、開催日に研修を受講してください。