

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

団体管理者用マイページ（団体管理者による申込内容の確認はこちら）

※団体申込のうえ申込内容を確認したい場合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	兵庫県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	兵庫県保育士等キャリアアップ研修【障害児保育】

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	兵庫県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	兵庫県保育士等キャリアアップ研修【障害児保育】

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

登録情報変更 申込情報入力

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。