

福岡県保育所等に勤務する職員等を対象とした
障がい児保育対応力向上研修及び医療的ケア研修_補講

研修受講の手引き

申込にあたっての注意事項

すでに当財団にて他の研修申込のために

Uからはじまるアカウント「U-●●●●●」を作成している方は

アカウント作成の手順（P1～2）は不要です。

申込フォームへの入力（P3～6）以降をご覧ください。

目次

- | | |
|--------------|-------|
| • アカウント作成 | P1～2 |
| • 申込フォームへの入力 | P3～6 |
| • 受講方法 | P7～11 |

アカウント作成

- 1
申込には最初に個人アカウントの作成が必要です。
研修概要ページにある「新規登録」ボタンを押下します。

令和8年度 福岡県保育所等に勤務する職員等を対象とした障がい児保育対応力向上研修及び医療的ケア研修

なお、6月25日(木)までに申込みいただいた方への受講決定・落選の通知は7月中旬頃にメールおよびマイページ内で通知します。

研修動画配信開始について（配信期間：2027年1月31日まで）

本年度の研修内容を再編集した研修動画の配信を開始いたしました。

- 障がい児保育対応力向上研修（9月2日(水)開催：筑後会場）
- 医療的ケア研修（9月8日(火)開催：講義部分のみ）

参加の有無に関わらず、自習教材、国内研修用の教材としてぜひご活用ください。
視聴をご希望の方は[研修受講の手引き](#)を確認の上、お申込みください。

 |  



- 2
個人アカウント作成ページが開きます。必要情報を入力してください。
受講者様の氏名を入力してください。

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）」、「生年月日」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** 姓 名

氏名（セイメイ） **必須** セイ メイ

メールアドレス **必須 メールアドレス**

メールアドレス（確認） **必須** メールアドレス（確認）

パスワード **必須** パスワード

パスワード（確認） **必須** パスワード（確認）

生年月日 **必須** 年 / 月 / 日

携帯電話番号 **任意** 携帯電話番号

アカウント作成

3

情報入力後はアカウント本登録の為の確認メールが届きます（この時点では未だ登録は完了していません）。本文にあるURLをクリックしてアカウントの本登録を完了してください。

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、アカウントの本登録が完了します。

▼ 詳細

URL : https://hokenfukushi.study.jp/external/user_main_regist.aspx?id=5FAAF550-E1A6-4491-A8BA-1F556E420A40&key=1L86UMaK&sid=

ユーザID : U-

パスワード : ユーザIDがGから始まる方・・・ご自身で設定したパスワード
ユーザIDがUから始まる方・・・生年月日（西暦8桁）

本登録完了後、マイページへのログインについては、当財団ホームページをご覧ください。

ご不明な点等ございましたら、当財団までお気軽にお問合せください。

ご確認、よろしくお願いいたします。

研修中使用するため、IDを控えてください。
パスワードの初期値をご確認ください。

クリックして
本登録を完了します

4

以下画面が表示されればアカウント作成は完了です。



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

クリックしない
ブラウザの「×」で閉じてください
（誤ってクリックした場合は遷移先のページを閉じてください。）

5

申込は研修概要ページ上部にある「申込」ボタンを押下します。

令和8年度 福岡県保育所等に勤務する職員等を対象とした障がい児保育対応力向上研修及び医療的ケア研修

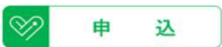
なお、6月25日(木)までに申込みいただいた方への受講決定・落選の通知は7月中旬頃にメールおよびマイページ内で通知します。

研修動画配信開始について（配信期間：2027年1月31日まで）

本年度の研修内容を再編集した研修動画の配信を開始いたしました。

■障がい児保育対応力向上研修（9月2日(水)開催：筑後会場）
■医療的ケア研修（9月8日(火)開催：講義部分のみ）

参加の有無に関わらず、自習教材、園内研修用の教材としてぜひご活用ください。
視聴をご希望の方は[研修受講の手引き](#)を確認の上、お申込みください。



6

ユーザID「U-●●●●●」とパスワードを使用し、ログインします。

※半角で入力してください

※初めてログインする場合、パスワード変更画面が表示されます。

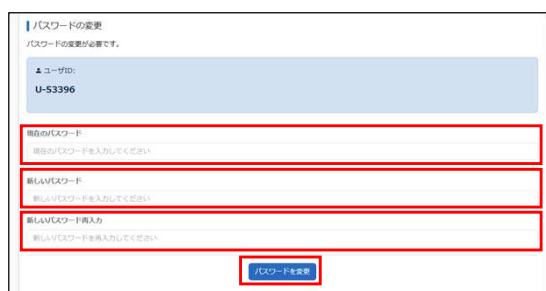
パスワードを更新してください。



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

- ①ユーザID、パスワードを入力
- ②ログインをクリック

＜初めてログインする場合＞



パスワードの変更
パスワードの変更が必要です。

ユーザID:
U-53396

現在のパスワード
新しいパスワード
新しいパスワード再入力
パスワード変更

- ①初期値のパスワードを入力
- ②任意のパスワードを入力
- ③パスワードを変更をクリック
- ④変更後、手順5の「申込」ボタンを再度押下してください。

申込フォームへの入力

7

申込フォームが開きます。

画面に表示される申込にあたっての注意事項を確認後、申込希望コースを選択し「進む」を押下してください。

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

申込・入力についてのご注意

- ・申込はUから始まるアカウント「U-●●●●●」が必要です。
- ・お持ちでない方は[こちら](#)から新規作成してください。
(すでに当財団にて他の研修申込のためにUから始まるアカウントを取得している方は同じアカウントでログインし、申込してください)
- ・一時保存はできません。

受講コース情報

障がい児保育対応力向上研修_補講 未選択

受講対象者：福岡県内（福岡市・北九州市・久留米市を除く）の認可保育所、認定こども園、地域型保育事業所、居出保育施設で勤務している保育士等

※保育士等には、保育士の他、看護師、保健師、助産師、准看護師を含む。

医療的ケア研修_補講 未選択

受講対象者：福岡県内の認可保育所、認定こども園、地域型保育事業所、居出保育施設等で勤務している看護師等。

※看護師等には、看護師の他、保健師、助産師、准看護師を含む。

進む >

コース選択
クリックして次へ

8

「登録情報変更へ」ボタンより必須項目を入力して次に進みます。

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

登録情報

「名」、「フリガナ（メイ）」、「生年月日」は、この画面からの訂正は行えません。訂正をご希望の場合は、直接、当財団までお問合せください。

ユーザID： [Redacted]

氏名（姓） * 氏名（名） * 氏名（セイ） * 氏名（メイ） * 生年月日 *

[Redacted]

メールアドレス *

[Redacted]

携帯電話番号 * 勤務先電話番号 *

[Redacted]

勤務先法人名 * 勤務先名 *

[Redacted]

部署名 役職

[Redacted]

勤務先郵便番号 *

[Redacted] 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

[Redacted]

勤務先代表電話番号 勤務先FAX番号

[Redacted]

登録情報を変更

登録情報変更へ

戻る 進む >

③クリックして次へ

②必須項目を入力し次へ

申込フォームへの入力

9

「申込情報」に該当する情報を入力します。

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

申込情報

施設種別 **必須** 未選択

現在の職種 **必須** 未選択

< 戻る 進む >

クリックして次へ

10

「個人情報の取り扱いに同意する」ボタンにチェックを入れ内容確認画面へ進みます。

1 受講コース情報 2 団体管理者情報 3 受講者登録・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

連絡先・送付先

連絡先 **必須** 勤務先電話番号

特記事項

備考

備考を入力

請求書の宛名・請求書の分け方等のご希望がありましたら、ご記入ください。
その他、お申し込みに関連してのご要望がありましたら、ご記入ください。

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](#)をご確認ください。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 >

①チェック

②クリックして内容確認へ

申込フォームへの入力

- 11
申込内容が表示されるので確認し、問題なければ「申込を行う」を押下します。
(下記画像は一部省略)

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

受講コース情報

申込コース
障がい児保育対応力向上研修

連絡先・支払方法等

連絡先
携帯電話番号

補足事項

備考

< 戻る 申込を行う >

申込内容を確認しクリック

- 12
申込完了画面が表示されると、申込が完了です。
受講決定のメールが届きましたらマイページより視聴が可能となります。

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

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

※申込内容の確認やeラーニング研修の受講は研修トップページにある「マイページ」ボタン、もしくは研修受講サイト：<https://hokenfukushi.study.jp/>よりアクセスします。
「U-●●●●●」のIDとパスワードを入力してログインしてください。



or



マイページ接続用
二次元コード

受講方法

1

申込完了後に届くメールを開き、受講者のユーザID（U-●●●●●）、パスワードを確認します。
※このメールは研修終了まで大切に保管してください。

受講決定通知

 宛先 
様

この度は、当財団の以下の研修へお申込みいただき、誠にありがとうございます。

ご受講が決定しましたので、お知らせいたします。

お手数ですが、以下 URL よりログインしていただき、「受講決定通知書」をダウンロードの上、詳細をご確認ください。
併せて、支払が必要な研修を申し込んだ場合は、期日までに受講料等のお支払いをお願いいたします。

▼ 研修名
福岡県障がい児保育対応力向上研修__補講
▼ 詳細
URL : <https://hokenfukushi.study.jp/>
ユーザ ID : 
パスワード : 

※本研修では「受講決定通知書」のダウンロードは必要ありません。

※本研修は受講料無料です。お支払いは必要ありません。

2

メールに記載のURL（マイページ／研修受講サイト：<https://hokenfukushi.study.jp/>）へアクセスし、

①ユーザID（U-●●●●●） ②パスワードを入力し ③ログインしてください。

マイページ／研修受講サイトへは、当財団HPからもアクセス可能です。

※Internet Explorerではアクセスできません。



①

②

ユーザID/パスワードを忘れてしまった方はこちら

③ クリック

Copyright (C) 一般財団法人 保健福祉振興財団



マイページ接続用
二次元コード

3

マイページへログイン後、「学習」を押下してください。



<重要>

必ず受講者ご自身のお名前が表示されていることを確認してください。

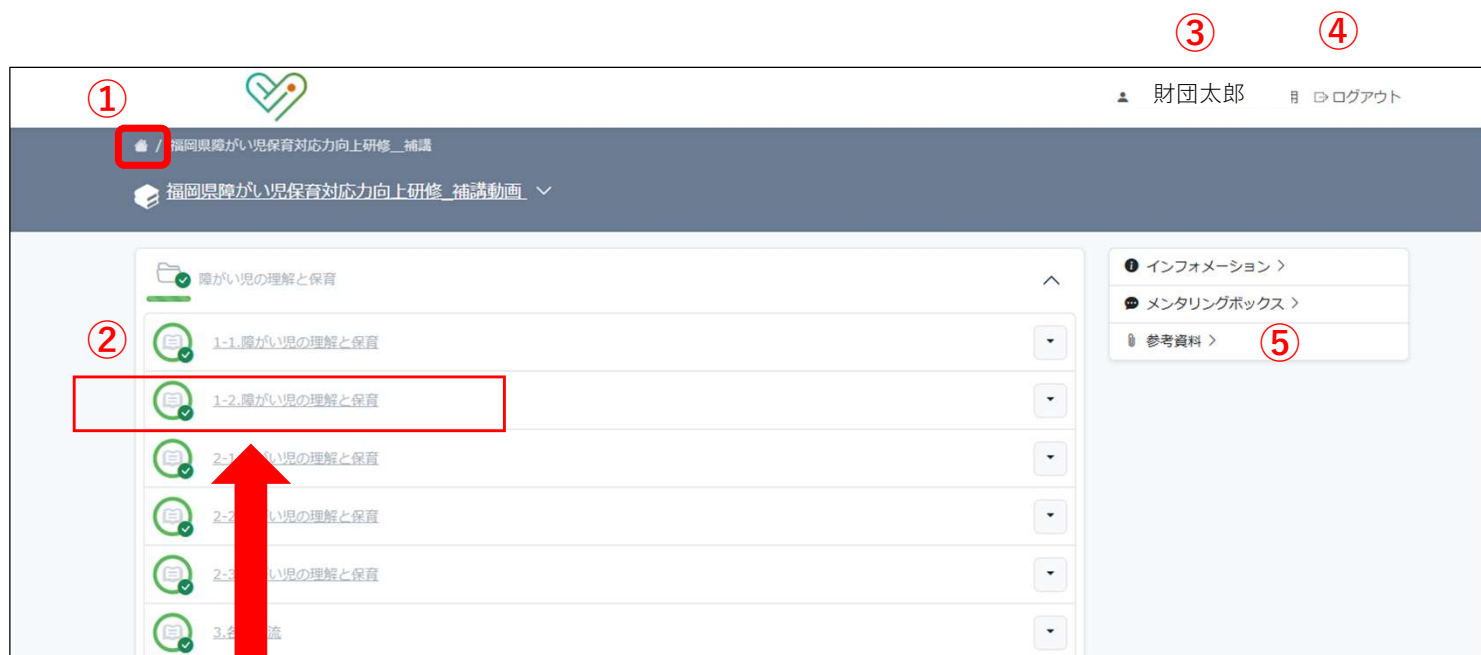
4

受講を開始する研修を押下してください。



5

科目ごとにチャプターが分かれています。視聴を開始する動画のタイトルを押下して受講してください。



クリック



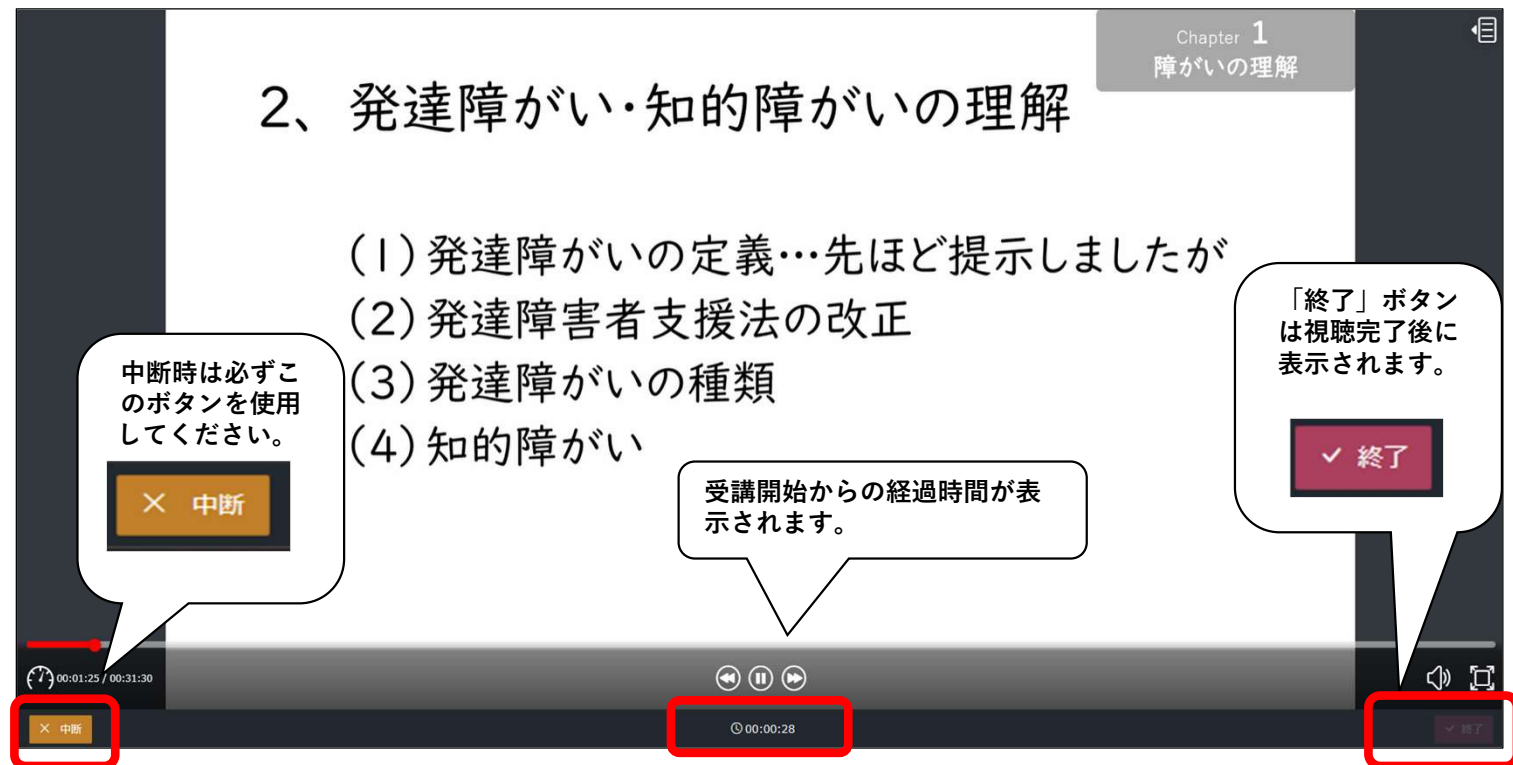
クリックすると動画が再生されます。

<表示画面について>

番号	ボタン	内容
①		ホームボタン ホーム画面に戻ります。
②		動画の視聴をする項目です。
③	財団 太郎	ユーザーの氏名です。 ご本人の氏名でなかった場合はログアウトをして再ログインをしてください。
④	ログアウト	ログアウトします。
⑤	参考資料 >	動画で使用しているテキストのダウンロードが可能です。

6

eラーニング動画の画面説明



ボタン	内容
 00:01:17 / 00:32:17	現在の再生位置（進捗）／動画全体の時間
	動画の「再生」／「一時停止」を行います。
	早戻し／早送り（動画を10秒単位で早戻し・早送りします）
	音量の調節が可能です。
	全画面表示（スクリーン画面全面に表示されます） ／画面縮小（全画面表示を終了します）
	動画全体に対する進捗状況が確認できます。再生したい場所まで動かすことができます
	動画を全て視聴後、画面右下に表示されます。 ※未視聴箇所がある場合グレーアウトしています。
	視聴を途中で中断する際に利用します。 ※こちらのボタンで中断しないと受講の履歴が残りません。
	倍速機能です。動画の視聴速度を変更できます。

7 動画視聴後は、アンケート回答へご協力をお願いいたします。

クリック



8 全ての設問に回答後、画面右下の「確認」を押下してください。

Q2 必須

② 上記回答の理由を教えてください。

回答を入力してください。

× 中断

確認

クリック



〈備考〉
「確認」を押下後、下記の「入力項目に不備があります」とエラーが出た場合は回答のどこかに詳細なエラー内容が記載されておりますので各設問をご確認ください。

入力項目に不備があります。

9 「回答」を押下してください。

クリック



再編集

回答

10 「✓ 終了」を押下してください。前ページのアイコンに✓が表示されていれば提出完了です。 再度回答を行う場合は、手順7から作業してください。

クリック



✓ 終了

お問い合わせ先

〒812-0016 福岡県福岡市博多区博多駅南4-2-10-5F

一般財団法人保健福祉振興財団 福岡支部

福岡県保育所等に勤務する職員等を対象とした障がい児保育対応力向上研修及び医療的ケア研修 係

HP : <https://hokenfukushi.or.jp/>

TEL : 092-433-6552 (土日祝日を除く 9 : 00~17 : 00)