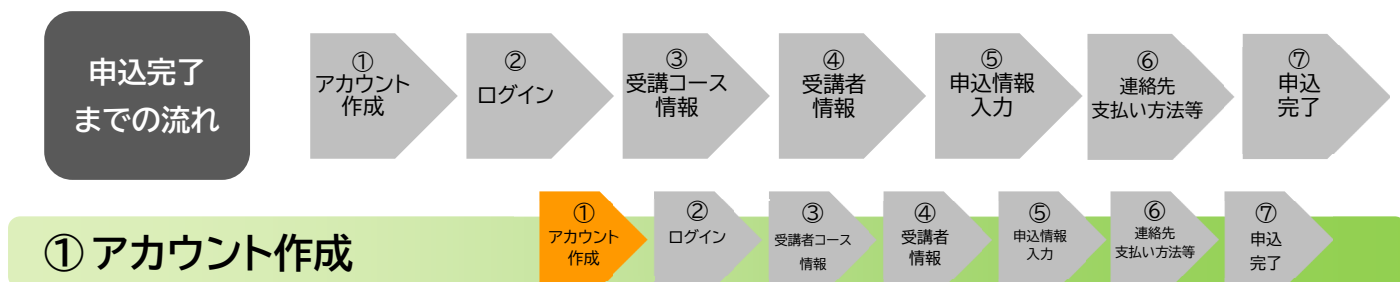


研修お申込み方法

<熊本県子育て支援員研修>

●以下の手順に沿ってお進みください。



① アカウント作成

令和 8 年度熊本県保育士等キャリアアップ研修で作成した「U-*****」のアカウントがある方は、P2.「②ログイン」にお進みください。（「G-*****」のアカウントではログインできません。）

1. 「令和 8 年度熊本県子育て支援員研修」のページへ入る。

<https://kensyu.hokenfukushi.or.jp/nur09>

マイページ作成

2.  **新規登録** を押す。

3. アカウント登録情報を入力する

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

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-XXXX ※ハイフンあり、半角で入力ください

推薦者電話番号**任意**

入力例） 〇〇〇-XXXX-XXXX

自治体**任意**

選択してください

自治市区町村**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 〇〇号

入力例） 1-2-3 〇〇ビル

登録する

パスワードについて初期値は
受講者の「生年月日」西暦 8 桁

必須項目が入力完了したら、
「登録する」をクリック

1

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ご確認ください。メール本文中の 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当財団までお問い合わせください

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

そのまま申込に進む場合は、
「ログイン画面へ」をクリック

アカウント情報は、「アカウント本登録のお願い」のメール内に記載しています。

②ログイン



1.研修ホームページの  **申 込** を押す。

※アカウント本登録後にログイン画面へ推移した方は、「2.作成したアカウントでログイン」へ

2. 作成したアカウントでログイン

※ユーザーID は・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。



ユーザID **U-*******

パスワード *********(初期値または変更後のパスワード)

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](#)

3. パスワードの変更

初回ログインの場合は、最初にパスワード変更を行ってください。

※既にログイン済の方は、[手順書 P.3 「③受講コース」](#)へお進みください。

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:
U- []

※現在のパスワードを継続利用することも、新しいパスワードへ変更することもできます。

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
[]

パスワードを変更

4. パスワード変更完了「申込フォーム」をクリック

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

③受講コース情報



1. 注意事項を確認し、必要な書類がある場合は、申込手続きの前にご準備ください。

1 受講コース情報

2 受講者情報
登録情報変更

3 申込情報入力

4 連絡先・支払い方法等

5 申込内容確認

6 申込完了

申込の前にご確認ください

- 申込前に必ず、必要書類についてこちらをご確認ください。
- 申込情報入力フォーム内で、必要書類をアップロードすることが可能です。
添付で提出する場合は、**申込前に添付データの撮影や準備をお願いします。**
- ◆様式のダウンロード
 - 幼稚園教諭、正看護師 資格を保有し、かつ日々子どもと関わる業務に携わっている方は、在職証明書の作成が必要です。
様式1 在職証明書（※押印が必要）.docxをダウンロード
 - 「地域子育て支援コース 利用者支援事業（基本型）」を申し込みの場合、実務経験証明書（様式2）の提出が必要です。
様式2 実務経験証明書（※押印が必要）.docxをダウンロード

申込・入力についてのご注意

- 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してください。
- パソコンやスマートフォンの「戻る」ボタンは押さないでください。未入力のまま終了してしまう可能性があります。

※詳細は申込方法手順をご確認ください。

修了証書発行における氏名表記について（外字の取扱い）

- ご入力いただいた内容で修了証書を発行いたします。外字対応をご希望の方は、備考欄に詳細をご入力ください。
（例：「辻」※一点しんによる）



申込内容は途中で保存ができません。
必要書類をアップロードでの提出を希望する方は、書類の作成またはデータの用意を済ませてから、申込みを進めてください。

2. 受講コース情報

受講コース情報

基本研修の受講について 必須

基本研修を免除する

←基本研修の免除もしくは受講の希望を選択

希望するものを選択してください。

以下に該当しない方は、基本研修の受講が必要です。該当する方でも希望があれば受講可能です。

【基本研修免除対象者】

- ・保育士または社会福祉士資格保有の方
- ・幼稚園教諭、看護師(正看護師のみ)資格保有し、かつ日々子どもと関わる業務に携わっている方
- ・過去に子育て支援員研修の基本研修を修了している方

免除対象の理由 必須

未選択

←免除の場合は理由を選択

該当するものを選択してください。

基本研修を免除するには、必要書類等の提出が必要です。(提出方法は後で選択)

- 保育士または社会福祉士資格を保有している
 - ・資格証
- 幼稚園教諭、看護師(正看護師のみ)資格保有し、かつ日々子どもと関わる業務に携わっている
 - ・資格証および在職証明書
- 過去に子育て支援員研修の基本研修を修了している
 - ・子育て支援員研修基本研修の修了証書

※受講の場合は、表示されません

専門コースについて 必須

地域保育コース

←希望するコースを選択

どちらかのコースを選択してください。

- ・保育のお手伝いをしたい方 ⇒地域保育コース
- ・保護者のサポートをしたい方⇒地域子育て支援コース

共通科目(心肺蘇生法)の日程【第1希望】 必須

【集合】 9/18(金)10:00 小川防災拠点センターを希望

↑地域保育コースを選択した場合は、共通科目(心肺蘇生法)の集合研修日程・会場を選択

希望する共通科目(心肺蘇生法)の日程

共通科目(心肺蘇生法)の日程【第2希望】

未選択

地域保育コースについて 必須

地域型保育

↑地域保育コースを選択した場合は、見学実習の希望を選択(見学実習もしくは代替講義)

どちらか一つのコースを選択してください

見学実習について(地域型保育)【第1希望】 必須

【代替講義】 11/2(月)9:30 松橋東防災拠点センターでの見学実習代替講義を希望する

見学実習の希望を選択してください

見学実習について(地域型保育)【第2希望】

【実習】 指定された実習先で見学実習を希望する

eラーニング操作説明会 必須

参加を希望しない

↑eラーニング操作説明会への参加について選択

※パソコンの操作説明会、オンライン研修へ、実際の画面を見ながら、丁寧に説明します。

※参加は任意です。

進む >

←選択後、「進む>」

※地域子育て支援コースの場合

地域子育て支援コースについて 必須

利用者支援事業(基本型)

←地域子育て支援コースを選択した場合は、希望する項目を選択

未選択

利用者支援事業(基本型)

利用者支援事業(特定型)

地域子育て支援拠点事業

eラーニング操作説明会 必須

参加

※パソコンの操作説明会、オンライン研修へ、実際の画面を見ながら、丁寧に説明します。

4

④受講者情報

①
アカウント
作成

②
ログイン

③
受講者コース
情報

④
受講者
情報

⑤
申込情報
入力

⑥
連絡先
支払い方法等

⑦
申込
完了

1. 受講者情報入力、変更。

※集合研修の実施日が土・日・祝日開催の場合は、緊急連絡のため受講者ご本人の携帯電話へご連絡いたします。そのため、**受講者個人の携帯電話番号は必ずご登録**ください。



必須項目が全て入力されないと
「進む>」がクリックできません

⑤申込情報入力

①
アカウント
作成

②
ログイン

③
受講者コース
情報

④
受講者
情報

⑤
申込情報
入力

⑥
連絡先
支払い方法等

⑦
申込
完了

1
受講コース情報

2
受講者情報
登録情報変更

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

基本研修免除に関する提出書類について **必須**
保育士、社会福祉士資格保有の方
該当する項目を選択してください。

資格証の提出（保育士、社会福祉士） **必須**
アップロード

※郵送の場合は申込完了後、以下の郵送先へ書類を送付してください。
〒862-0926 熊本県熊本市中央区保田窪1-10-38
保健福祉振興財団 熊本県子育て支援員研修 係

保有資格アップロード（保育士、社会福祉士） **必須**

ファイルをドラッグ&ドロップするか選択してください。

ファイルを選択

保育士、社会福祉士の資格証をアップロードしてください。

専門研修修了について **必須**
一部科目修了者でない

令和7年度の一部科目修了証書(専門研修)をお持ちの方が対象です。
※令和6年度以前の一部科目修了証書(専門研修)は対象外です。

本人確認書類・その他添付書類について **必須**
地域保育コース 地域型保育

今回申し込むコースをお知らせください。
申込には本人確認書類の提出が必要です。
また、「地域子育て支援コース 利用者支援事業・基本型」に申し込む場合、
実務経験証明書（様式2）も提出してください。

本人確認書類の提出（地域型保育） **必須**
アップロード

本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカード等）のアップロード
※郵送の場合は申込完了後、以下の郵送先へ書類を送付してください。
（運転免許証の裏面に氏名変更の記載がある場合は、裏面も必要です。）
〒862-0926 熊本県熊本市中央区保田窪1-10-38
保健福祉振興財団 熊本県子育て支援員研修 係

本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカード等）のアップロード（地域型保育） **必須**

ファイルをドラッグ&ドロップするか選択してください。

ファイルを選択

本人確認書類をアップロードしてください。

運転免許証【裏面】（地域型保育） **任意**

ファイルをドラッグ&ドロップするか選択してください。

ファイルを選択

運転免許証の裏面に氏名変更に関する記載がある場合は、裏面の画像をアップロードしてください。
（裏書がない、住所変更等の記載がない場合は不要）

該当する項目を選択

免除対象の方で、基本研修受講を希望する場合は、「基本研修免除に該当しない・免除を希望しない」を選択してください。

←書類の提出方法を選択

郵送の場合は、申込後すぐに送付してください。

↑アップロードを選択した場合は、データを添付してください。

←コースによってその他の添付書類が異なります。

【全コース共通】

・本人確認書類

【地域子育て支援コース 利用者支援事業・基本型】

・上記に加え、実務経験証明書（様式2）

↑アップロードを選択した場合は、データを添付してください。

↑運転免許証の裏面に氏名変更に関する記載があるときは裏面も添付

現在の就業状況について **必須** 就業している

現在の就業先区分について **必須**

- ☐ 認可保育所
- ☐ 認定こども園
- ☐ 幼稚園
- ☐ 小規模保育事業所 A型・B型・C型
- ☐ 家庭的保育
- ☐ 事業所内保育
- ☐ 認可外保育施設
- ☐ 一時預かり事業
- ☐ 企業主導型保育施設
- ☐ 乳児院、児童養護施設等
- ☐ ファミリー・サポート・センター
- ☐ 放課後児童クラブ
- ☐ こども家庭支援センター
- ☐ 児童家庭支援センター
- ☐ 子育て支援センター
- ☐ 子育て支援拠点事業
- ☐ その他

入力してください

< 戻る **進む >**

←「就労している」「就労予定」の方は
就労(予定)先の区分を選択してく
ださい。

⑥連絡先・支払い方法等



1. 「連絡先・送付先」こちらは固定になりますので、変更は不要です。

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・支払い方法等** 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

送付先 **必須** 自宅

2. 支払い方法を選択してください。(テキスト代)

支払い方法の「コンビニ払い」は固定になります。「支払コンビニ」を選択してください。

※受講決定後は、「支払いコンビニ」の変更はできませんので、あらかじめご了承ください。

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

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

3. 「特記事項」何かございましたら、入力してください

※修了証書発行における氏名表記について(外字の取扱い)

ご入力いただいた内容で修了証書を発行いたします。外字対応をご希望の方は、備考欄に詳細をご入力ください。(例:「辻」※一点しんによる)

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、お申し込みに際してのご要望がありましたら、ご記入ください。

4. 「個人情報保護方針」をご確認の上、個人情報の取扱いについて同意するにチェックを入れ、「申込内容確認へ>」進んでください

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 >

⑥申込内容確認

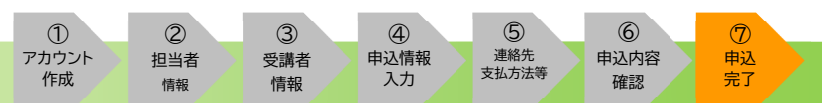


1. 申込内容を確認し、修正がない場合は、「申込を行う>」をクリック



申込内容の修正がある場合は、「<戻る」ボタンより
該当する画面へ戻り修正してください。

⑦申込完了



1. ご登録いただいた研修担当者様のメールアドレス宛に「研修申込完了通知(個人)」のメールが届きましたら、申込完了となります。