

福岡県障がい福祉サービス事業所等支援員研修 研修申込手順書

申込にあたっての注意事項

今年度、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（P2～3）は不要です。

申込フォームへの入力（P4～7）以降をご覧ください。

目次

- ・ アカウント作成 P2～3
- ・ 申込フォームへの入力 P4～7

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。
研修概要ページ下部にある「新規登録」ボタンを押下します。

○ 申込方法・研修受講の流れ

※新規登録は1アカウントにつき1ユーザーIDを作成してください。

※同一事業所から複数の方が申込をされる際、同じメールアドレスで登録することも可能です。



2

個人アカウント作成ページが開きます。受講者様の氏名・生年月日・勤務先情報を記載してください。

※受講者 1 名につき、1 つのメールアドレスが必要となります。

※同一事業所から複数の方が申込をされる際、同じメールアドレスで登録することも可能です。

The screenshot shows the 'アカウント登録情報入力' (Account Registration Information Input) form. It includes a warning message about email delivery. The form fields are: '氏名(姓名)' (Name) with sub-fields for '姓' (Surname) and '名' (Given name); '氏名(セイメイ)' (Name) with sub-fields for 'セイ' (Surname) and 'メイ' (Given name); 'メールアドレス' (Email address) which is highlighted with a red box and a red arrow; 'メールアドレス(確認)' (Email address confirmation); 'パスワード' (Password); 'パスワード(確認)' (Password confirmation); '生年月日' (Date of birth) with a calendar icon; and '携帯電話番号' (Mobile phone number) with a '任意' (Optional) label.

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。

宛先	[REDACTED]
件名	アカウント本登録のお願い
差出人	"一般財団法人 保健福祉振興財団" [REDACTED]
日時	2025-06-06 09:40:17
本文	[REDACTED] 様 アカウント登録のお手続きをいただき、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=80E48EDA-52AA-4507-968C-6777B584FB66&key=1Lmlnbq&sid=2&appli_key=10817eae-2be4-41c3-ba9f-4320bebf2061 ユーザID : [REDACTED] パスワード : [REDACTED] 本登録完了後、[REDACTED] へのログインについては、当財団ホームページよりお願いします。 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。

研修中使用しますのでIDとパスワードを控えてください。

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。)

申込フォームへの入力

5

申込は手順1と同様の研修概要ページ下部にある「申込」ボタンを押下します。

● 申込方法・研修受講の流れ

※新規登録は1アカウントにつき1ユーザーIDを作成してください。

※同一事業所から複数の方が申込をされる際、同じメールアドレスで登録することも可能です。



6

ログイン画面が表示されます。

ログインには「手順3」で受信したメールに記載されている「U-●●●●●」のアカウントIDとご自身で設定した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

ユーザーID

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

宛先: [Redacted]

件名: アカウント本登録のお願い

差出人: 一般財団法人 保健福祉振興財団 [Redacted]

日時: 2025-06-06 09:40:17

本文: [Redacted] 様

アカウント登録のお手続きをいただき、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=80E48EDA-52AA-4507-968C-6777B584FB66&key=11Lminbq&sid=28&appli_key=10817eae-2be4-41c3-be9f-4320bebf2061

● ユーザーID: [Redacted]

● パスワード: [Redacted]

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よりお願いします。

ご不明な点等ございましたら、当財団までお気軽にお問い合わせください。

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、「進む」を押下してください。



(必ずお読みください) 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。
- ・ 一時保存はできませんのでご注意ください。

受講コース情報

申込コース **必須** 未選択

進む >

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。 **クリックして次へ**

申込フォーム

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) * [Redacted] 氏名(名) * [Redacted] 氏名(セイ) * [Redacted] 氏名(メイ) * [Redacted] 生年月日 * [Redacted]

メールアドレス * [Redacted]

携帯電話番号 * [Redacted] 勤務先電話番号 * [Redacted]

勤務先法人名 * [Redacted] 勤務先名 * [Redacted]

部署名 [Redacted] 役職 [Redacted]

勤務先郵便番号 * [Redacted] 検索

勤務先都道府県 * [Redacted] 勤務先市区町村・地域 * [Redacted] 勤務先建物名・部屋番号 [Redacted]

勤務先代表電話番号 [Redacted] 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

5

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

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。

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。

※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



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
福岡県障がい福祉サービス事業所等支援員研修 係
HP：<https://hokenfukushi.or.jp/>
TEL：092-433-6552（土日祝日を除く 9：00～17：00）