

1 登録

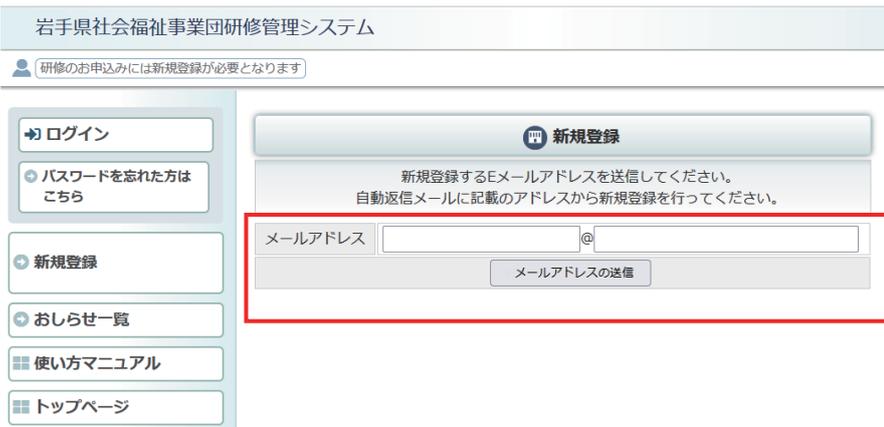
システムに登録する（施設・事業所）

トップページ



左メニューの「新規登録」ボタンをクリックします。

Eメールアドレス入力画面



システムに登録する「メールアドレス」を正しく入力して、「メールアドレスの送信」ボタンをクリックしてください。

入力いただいたメールアドレスにメールを送付します。

登録のながれ



①～③の申請作業はシステムからの自動メールで、すぐにお申込みいただけます。
申請受け後の承認作業は、管理者による確認対応となりますので、申請完了後しばらくお待ちください。

ご注意ください

- システムからの自動メールを受信するために、ドメインの指定解除が必要な場合があります。システムからのメールは「@fukushi-kensyu.jp」ドメインから送付しています。メールソフトや端末の設定により、上記ドメインが迷惑メールとして処理される可能性がありますので、ご確認ください。
- 1時間以内に自動返信メールが届かない場合は、メールアドレスの入力を間違われた可能性があります。

完了画面

岩手県社会福祉事業団研修管理システム

研修のお申込みには新規登録が必要となります

ログイン

パスワードを忘れた方は
こちら

新規登録

おしらせ一覧

使い方マニュアル

トップページ

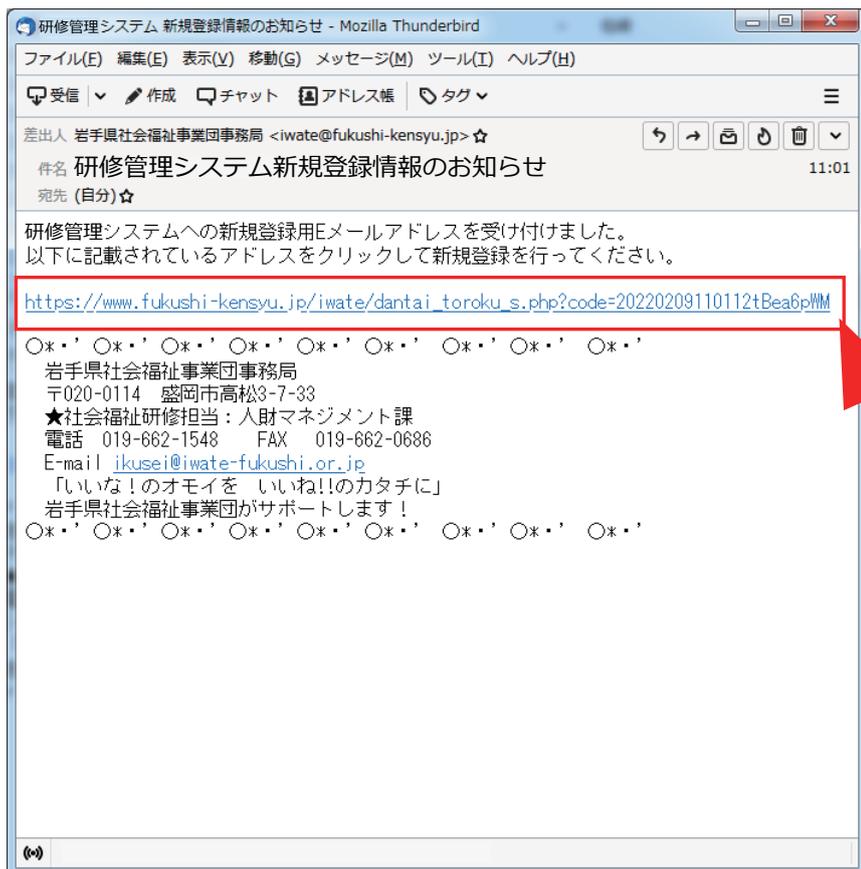
新規登録

自動返信メールを送信しました。
自動返信メールに記載のアドレスから新規登録を行ってください。
※アドレスの有効期限は24時間となります。24時間を過ぎた場合は再度Eメールアドレス
を送信してください。

メール送信完了。
自動メールを送付しました。
メールが届かない場合は、
メールアドレスの記入を間違わ
れたか、スパムメールとして
処理されている可能性があり
ますので、ご確認ください。

研修管理システム新規登録情報のお知らせメール

研修管理システム新規登録情報のお知らせ



「研修管理システム新規登録
情報のお知らせ」メールが
自動送付されます。
メール内のアドレスのページ
から新規登録画面に進んで
ください。

■ **新規施設・事業所登録**

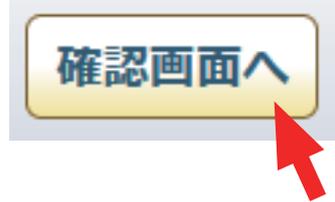
運営法人名 必須	例：社会福祉法人〇〇会 ※法人格を含めて記入してください。
運営法人名（ふりがな） 必須	例：まるまるかい ※法人格は記入不要です。
施設・事業所名 必須	
施設・事業所名（ふりがな） 必須	
担当者名 必須	姓 <input style="width: 50px;" type="text"/> 名 <input style="width: 50px;" type="text"/>
担当者名（ふりがな） 必須	せい <input style="width: 50px;" type="text"/> めい <input style="width: 50px;" type="text"/>
メールアドレス 必須	aaaaa@aaaaa.co.jp
電話番号 必須	<input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/>
FAX番号	<input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/>
郵便番号 必須	<input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/>
都道府県 必須	岩手県 ▼
住所 必須	<input style="width: 100%;" type="text"/>
施設・事業種別 必須	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 保護施設 <input type="checkbox"/> 救護施設 <input type="checkbox"/> 更生施設 <input type="checkbox"/> 医療保護施設 <input type="checkbox"/> 宿所提供施設 <input type="checkbox"/> 授産施設（生活保護法） 高齢 <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> 養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 軽費老人ホーム（A・B・ケアハウス） <input type="checkbox"/> 通所介護事業所（老人デイサービスセンター） <input type="checkbox"/> 老人短期入所生活介護事業所（老人短期入所施設） <input type="checkbox"/> 訪問介護事業所 <input type="checkbox"/> 訪問看護事業所 <input type="checkbox"/> 訪問入浴介護事業所 <input type="checkbox"/> 通所リハビリテーション事業所 <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与事業所 <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護事業所 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 在宅（老人）介護支援センター <input type="checkbox"/> 老人福祉センター <input type="checkbox"/> 老人保養ホーム <input type="checkbox"/> 老人憩いの家 <input type="checkbox"/> 生活支援ハウス（高齢者生活福祉センター） <input type="checkbox"/> その他（介護保険事業所等） </div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 障害 <input type="checkbox"/> 居宅介護事業所 <input type="checkbox"/> 重度訪問介護事業所 <input type="checkbox"/> 同行支援事業所 <input type="checkbox"/> 行動支援事業所 <input type="checkbox"/> 療養介護事業所 <input type="checkbox"/> 生活介護事業所 <input type="checkbox"/> 短期入所事業所 <input type="checkbox"/> 重度障害者等包括支援事業所 <input type="checkbox"/> 施設入所支援 <input type="checkbox"/> 自立訓練（生活訓練・機能訓練）事業所 <input type="checkbox"/> 就労移行支援事業所 <input type="checkbox"/> 就労継続支援（A型＝雇用型、B型）事業所 <input type="checkbox"/> 共同生活援助事業所 <input type="checkbox"/> 移動支援事業所 <input type="checkbox"/> 相談支援事業所（一般・特定・基幹センター） <input type="checkbox"/> 地域活動支援センター <input type="checkbox"/> 福祉ホーム <input type="checkbox"/> 地域移行支援事業所 <input type="checkbox"/> 地域定着支援事業所 <input type="checkbox"/> その他（障害福祉サービス） </div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 児童福祉 <input type="checkbox"/> 助産施設 <input type="checkbox"/> 乳児院 <input type="checkbox"/> 母子生活支援施設 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 児童厚生施設 <input type="checkbox"/> 児童養護施設 <input type="checkbox"/> 福祉型障害児入所施設 <input type="checkbox"/> 医療型障害児入所施設 <input type="checkbox"/> 福祉型児童発達支援センター（事業所） <input type="checkbox"/> 医療型児童発達支援センター（事業所） <input type="checkbox"/> 児童心理治療施設 <input type="checkbox"/> 児童自立支援施設 <input type="checkbox"/> 児童家庭支援センター（子供家庭支援センター） <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> その他（児童福祉関係事業所） </div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 子ども・子育て <input type="checkbox"/> 認証保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業（A） <input type="checkbox"/> 小規模保育事業（B） <input type="checkbox"/> 小規模保育事業（C） <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業 <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 定期利用保育事業 <input type="checkbox"/> 学童保育・学童クラブ <input type="checkbox"/> 子育て広場 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業 <input type="checkbox"/> その他（子ども子育て事業所） </div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 婦人保護 <input type="checkbox"/> 婦人保護施設 母子寡婦 <input type="checkbox"/> 母子福祉センター <input type="checkbox"/> 母子休業ホーム その他の社会福祉施設等 <input type="checkbox"/> 授産施設（社会福祉法） <input type="checkbox"/> 無料低額診療施設 <input type="checkbox"/> 宿所提供施設（生活保護法以外） <input type="checkbox"/> 隣保館 <input type="checkbox"/> ヘギ地保健福祉館 <input type="checkbox"/> ヘギ地保育所 <input type="checkbox"/> 母子健康センター <input type="checkbox"/> 青少年相談センター <input type="checkbox"/> 地域福祉センター <input type="checkbox"/> 小規模作業所（福祉作業所・法外） <input type="checkbox"/> 国立療養所 <input type="checkbox"/> 更生保護施設 <input type="checkbox"/> その他（社会福祉施設等） </div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 団体等 <input type="checkbox"/> 県社協 <input type="checkbox"/> 市町村社協 <input type="checkbox"/> 福祉団体 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人本部（事務局） <input type="checkbox"/> 院・診療所 <input type="checkbox"/> 一般企業 <input type="checkbox"/> その他（社会福祉施設等以外） </div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"> 行政機関 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 福祉事務所 <input type="checkbox"/> 相談所（児童・婦人・更生） <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 保護観察所 <input type="checkbox"/> その他（行政機関） </div>
ログインパスワード 必須	<input style="width: 100%;" type="password"/> ※半角文字（英数字記号）8文字以上で入力してください。

編集内容を入力したら【確認画面へ】ボタンをクリックしてください。
確認画面へ

施設・事業所の登録フォームが表示されます。
登録情報を正しく入力して「確認画面へ」ボタンをクリックしてください。

必須 表示の項目は全て入力してください。

該当する「施設・事業種別」をチェックしてください。



新規施設・事業所登録 確認画面

新規施設・事業所登録	
運営法人名 必須	社会福祉法人 菜の花会
運営法人名（ふりがな） 必須	なのはなかい
施設・事業所名 必須	つくしの里
施設・事業所名（ふりがな） 必須	つくしのさと
担当者名 必須	岩手 太郎
担当者名（ふりがな） 必須	いわて たろう
メールアドレス 必須	aaaaa@aaaaaa.co.jp
電話番号 必須	019-111-2222
FAX番号	019-111-2233
郵便番号 必須	020-0001
都道府県 必須	岩手県
住所 必須	盛岡市盛岡市盛岡駅前通1丁目1-1
施設・事業種別 必須	高齢
	特別養護老人ホーム
ログインパスワード 必須	sakura1122

この内容でよろしければ【登録する】ボタンを、編集画面に戻る場合は【編集画面に戻る】ボタンをクリックしてください。

記入内容を確認して「この内容で登録する」ボタンをクリックしてください。

この内容で登録する

登録申請受付け 完了画面

岩手県社会福祉事業団研修管理システム

研修のお申込みには新規登録が必要となります

- ログイン
- パスワードを忘れた方は
こちら
- 新規登録
- おしらせ一覧
- 使い方マニュアル
- トップページ

新規施設・事業所登録

登録申請を受け付けました。

登録完了には当センターによる確認作業があります。
確認作業完了後、ログインID/パスワードを登録メールアドレスにご案内いたします。

システムへの登録受付け完了画面が表示されます。

