研修管理システム 使い方マニュアル(施設・事業所)

4 研修申込み

設問を変更する(施設・事業所)

施設・事業所ページ



P 26

(1/4)

研修管理システム 使い方マニュアル(施設・事業所)

申込内容確認ページ

● 申込み内容確認		
社会福祉	メンタルへ 人材育成	ルス研修【セルフケア】① 集合研修 社会福祉─般】(研修基礎強化) (社会福祉研修)
研	修No	
実	施日	2022年02月28日(月)
申込	締切日	2022年02月10日(木)17時00分
		申込み内容
申這	乙日時	2022年02月09日 13時37分02秒
受講者		1 岩手 幸子
連絡事項		よろしくお願いします。
設問回答		▼設問回答を表示する
		申込み内容変更
		研修情報
	-ス名	
入金編	帝切日時	2022年02月21日(月) 17時00分
研修目的		働く人のメンタルへルスの基礎知識を深めながら、セルフケアについて理解し、さらにより良い職場づくり をするためのコミュニーケーションのあり方にについて学びます。
研修	対象者	福祉施設、老人保健施設、保育所等の職員
研修	修会場	岩手県高校教育会館 大ホール(盛岡市志家町11-13 1年019-624-0863)
会場	案内図	
受講費用		5,600円
受講定員		60名
その他		 (1) 詳細は受講案内、プログラムをご覧ください。(①、②、③共通) (2) 設問(事前アンケート)につきましては、申込人数分をまとめて回答願います。 (3) 研修の全プログラムを受講した方には、研修終了後に修了証を交付します。(遅刻、途中退席の場合は、交付できませんのでご了承願います。)
お問い合わせ先		岩手県社会福祉事業団 人財マネジメント課 (担当:島ゆり子) 盛岡市高松三丁目7番33号 電話019-662-1548
開催要項		🔤 3 メンタル(セルフケア)受講案内 .pdf 🔤 3 メンタル(セルフケア)プログラム.pdf

		研修内容	
	2022年02月28日	3 (月)	
	時間	内容	
	09:30 \sim	受付	
	$09{:}55 \sim 10{:}00$	オリエンテーション/開講	
1日目	10:00 ~ 12:00	【講義・演習】 働く人のメンタルヘルス・セルフケア	
	$12{:}00 \sim 13{:}00$	昼休憩	
	13:00 ~ 16:00	【講義・演習】 職場のコミュニーケーション	
	16:00 \sim	閉講/アンケート記入	



P 27

研修管理システム 使い方マニュアル(施設・事業所)	P 28
申込み情報の変更	3/4
▶ 2. 申込み情報の変更 ▶ 3. 変更内容確認 ▶ 4. 申込み変更完了	
受講者1 この受講者をキャンセルする場合はチェックを付けてください。 氏名 姓 岩手 名 幸子 氏名(かな) せい いわて めい さちこ 生年月日 2000/02/01 曲	受講者ごとの設問と お申込み単位での設問への 回答を変更することができます。
受講者を追加してお申し込みする場合は、こちらをクリックしてください。 受講者枠を増やす	
2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	
 御収書宛名をお書きください。 ※受講料と引き換えにお渡しする領収書の宛名となりますので、正確にご記入ください。 社会福祉法人 果実会 特別養護者人ホーム 3 通知文の送付先を選択してください。 ※回答必須 自宅 ● 勤務先 【「申込み内容の確認】 	設問への回答の変更を入力し たら、「申込内容の確認」 ボタンをクリックして、確認 画面に進んでください。
変更內容確認画面	
連結車項等 連結車項に記載しました	申込みを変更する内容を確認し 「この内容で申込む」 ボタン をクリックして、 申し込み完了画面まで進んで ください。
	┏ この内容で申込む
(用 函) 動務先 ■ 申込みが音の変更 ■ 【 申込みが音の変更 ■ 【 □ 申込みが音の変更	

研修管理システム 使い方マニュアル(施設・事業所)

申込み情報の変更完了

● 申込み内容の変更					
社会福祉 メンタルへ 人材育成 (そ	ルス研修【セルフケア】① ±会福祉一般】(研修基礎強化)(社会福祉研修)	集合研修			
研修No					
開催日	2022年02月28日(月)				
申込締切日	2022年02月10日(木)17時00分				
1.申込み情報 > 2.申込み内容確認 > 3.申込み変更完了 研修の申込みが完了しました。					



申込み内容変更完了後、自動受付けメール

(••)

」研修受講申込み内容変更を受け付けました

1	研修受講申込み内容変更を受け付けました - Mozilla Thunderbird
	ファイル(E) 編集(E) 表示(⊻) 移動(G) メッセージ(M) ツール(I) ヘルプ(H)
	<hr/>
	 差出人 岩手県社会福祉事業団事務局 <iwate@fukushi-kensyu.jp>☆</iwate@fukushi-kensyu.jp> 介 → ご り ご 件名 研修受講申込み内容変更を受け付けました 14:07
	宛先 (自分)☆
	研修受講申込み内容変更を受け付けました。 変更後の申込み内容は以下の通りです。
	 ※9月22日(水)までに受講決定通知書が届かない場合には、お手数ですが下記担当課(社会福祉研修)までお問い合わせ願います。 (*・'○*・'○*・'○*・'○*・'○*・'○*・'○*・'○*・'○*・'○
	E-mail <u>ikusei@iwate-fukushi.or.jp</u> 「いいな!のオモイを いいね!!の力タチに」 岩手県社会福祉事業団がサポートします! 〇*・' 〇*・' 〇*・' 〇*・' 〇*・' 〇*・' 〇*・' 〇*・'

お申込みの変更を受付け後 登録いただいたメールアドレス に、変更受付完了の自動送信メ ールが送信されます。 受講者のお名前の後に 受付けの状態を表示しています。

P 29