

必ずご確認ください

■「研修申込」画面入力時の注意点■

The screenshot shows the '研修申込' form with the following fields and callouts:

- ① 研修番号: 998 (with '検索' and '一覧選択' buttons)
- 研修名称: テスト研修998
- 研修種別: 現任研修 初任者研修
- 研修対象者: (empty)
- 受講条件: 条件A、条件B、条件C
- 氏名(カナ): (input field) 例) ケンシウウ リョコ (全角漢字)
- 氏名: (input field) 性別: 男性 女性 未回答
- 生年月日: (input field) 例) 1980/08/12 (西暦8桁)
- 現在職種: (dropdown menu) ③
- 現職年数: (input field) ④ 年
- 職歴通算年数: (input field) ⑤ 年
- 駐車許可証: 不要 必要 弁当購入予定: なし あり ⑥
- 受講条件自己申告: #申込番号A: #申込番号B: ⑦ #申込番号C: #申込番号D:
- 備考: (input field) ⑧
- 添付ファイル: ファイルの選択 (button) ファイルが選択されていません
- Buttons: 登録 (highlighted in red), 一時保存, クリア, 戻る

- ① 一覧選択から受講希望の研修を選択してください。
※研修番号は、日程表に赤字で記載されています。
- ② 初期値は男性になっています。
性別を選択してください。
- ③ 現在職種
プルダウンから**選択**してください。
- ④ 現職年数
現在の職場での経験年数を入力してください。
※基準日は令和7年4月1日とし、年に満たない月数は切り上げてください。例) 3年1ヶ月→4年
- ⑤ 職歴通算年数
通算経験年数を入力してください。
※基準日は令和7年4月1日とし、年に満たない月数は切り上げてください。例) 3年1ヶ月→4年
- ⑥ 駐車許可証・弁当購入予定の欄は、
使用していません。
- ⑧ 備考欄
■ **請求書**が必要な場合
宛名・送付先住所を入力してください。
■ **昨年度の受講延期者**の場合
受講延期者・第〇章受講 と入力してください。

「登録」ボタンを押して研修申込を登録します。
※登録後研修申込確認メールが届きます。

⑦ 受講条件自己申告 (必ず入力してください。)

下記入力要件に従い、「:」マーク以降に入力してください。
入力項目はデータ化されますので、すでに表示されている「#」の項目を削除したり、順番を変えたりしないでください。
お1人1画面ずつ入力してください。

# 担当クラス等 :	例のように入力してください。 例) 5歳児担当、未満児担当 等
# 保育士登録番号 :	例のように 必ず県名 も入力してください。※保育士資格保有者のみ 例) 福井県-〇〇〇〇〇〇 ※県名-6桁で入力してください
# 受講者自宅郵便番号 :	半角数字で例のように入力してください。 例) 910-8516
# 受講者自宅住所 :	自宅の住所を入力してください。※市町名を必ず入力してください。 例) 〇〇市△△町 3-22
# 個人情報の提供の同意の有無	同意するまたは同意しない のいずれかを入力してください 同意しない場合には、その理由をご入力ください。 ※本システムで入力された情報は、受講者名簿の作成や修了証書の発行時、県児童家庭課あて報告に使用します

入力例)

介護支援専門員登録番号(8ケタ):18000000

「#から:」までの文字は絶対に
削除・変更しないでください。

: のマークより後に入力