

■「研修申込」画面入力時の注意点■

研修申込

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、「622」です。

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。

⑦受講条件自己申告

⑧備考欄
■請求書が必要な場合
宛名・送付先郵便番号・住所を入力してください。

「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。

#介護支援専門員登録番号(8ケタ):	8桁の登録番号を入力してください(半角英数)
#証の有効期間満了日(西暦):	西暦8桁で入力してください 例) 1900年1月1日の場合 … 1900/01/01
#証の有効期間内の実務経験:	実務経験の有無について 例) 実務に従事した経験が1か月以上ある／実務に従事した経験は無い
#保有資格:	介護支援専門員以外にお持ちの資格を入力してください 主任ケアマネ・介護福祉士・社会福祉士・精神保健福祉士・看護師・保健師 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 等
#現在の従事状況:	現在、介護支援専門員として従事しているか入力してください 例) 従事している／従事していない
#受講用メールアドレスの設定:	事業所で登録されているメールアドレスとは別のメールアドレスに資料送信を希望される方は、入力してください ※事業所のメールアドレスを利用する場合は入力いただく必要はありません。
#12月8日(月)Zoom 動作確認出欠:	入力例) 出席／欠席

※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、県長寿福祉課あての報告に使用します。