

■「研修申込」画面入力時の注意点■

研修申込

研修番号*	998 ① 検索 一覧選択
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	
受講条件	条件A、条件B、条件C

氏名(カナ)*	<input type="text"/> 例) ケンシュウ ハナコ (全角カナ)
氏名*	<input type="text"/> 性別* ② <input checked="" type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性 <input type="radio"/> 未回答
生年月日*	<input type="text"/> 例) 1980/03/12 (西暦8桁)
現在職種*	③ <input type="text"/> 現職年数* ④ <input type="text"/> 年
職歴通算年数*	⑤ <input type="text"/> 年 ↓ 弁当の申込みは当日になります。
駐車許可証⑥	<input type="radio"/> 不要 <input type="radio"/> 必要 弁当購入予定 <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
受講条件自己申告⑦	#申込番号A: #申込番号B: #申込番号C: #申込番号D:
備考	⑧ <input type="text"/>
添付ファイル	ファイルの選択 ファイルが選択されていません

登録 一時保存 クリア 戻る

「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。

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、「621」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8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8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 (**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。

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。

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。
# 5月21日(木)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。