

■「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)*	例) ケンシュウ ハナコ (全角カナ)		
氏 名 *		性 別 *	② ☒ 男性 ☐ 女性 ☐ 未回答
生年月日 *	例) 1980/03/12 (西暦8桁)		
現在職種 *	③	現職年数 *	④ 年
職歴通算年数 *	⑤ 年	↓ 弁当の申込みは当日になります。	
駐車許可証	☐ 不要 ☐ 必要 ⑥	弁当購入予定	☐ なし ☐ 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		
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		

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、「611」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。

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。

■今年以外の合格者の場合

令和〇年合格者と入力してください。

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。

お1人1画面ずつ入力してください。

#介護支援専門員実務研修 実習受入れ事業所であるかの有無:	入力例) 受入施設である／受入施設ではない
#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。

「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。