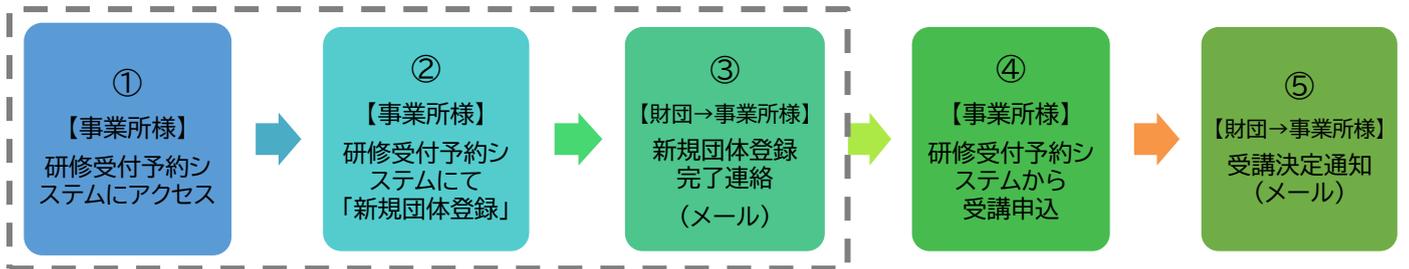


受講申込フロー



既に③「新規団体登録」がお済みの場合(※)は、手順④から開始してください。※当システムログイン用のID、PASSをお持ちの場合

① 研修受付予約システムにアクセス

システムをご利用いただくアドレスはこちらになります。

<https://www.fukushi-kensyu.jp/zaidan/>

(注：サンプルのため実際の画像と異なります。)



おしらせ
2021年08月13日(金)
生産性向上セミナー 受講申込受付中です NEW

ご覧になりたい開催要項または、詳細をクリックしてください

研修名	開催要項	申込方法	備考
1 【介護現場改革促進事業】令和3年度 生産性向上セミナー～よりよい介護現場のために業務改善できるこ...	ダウンロード	詳細はこちら	開催期間 令和3年9月1日(水)から9月30日(木曜日)

研修受付予約システムのご利用にあたって

- 研修申込に際して取得した個人情報は、研修事業の実施のみに使用し、他の目的には使用いたしません。
- 新規団体登録のお申し込み後、「ログインID・パスワード」が発行されるのは、翌営業日以降になります。承認作業は順次に行いますが、申込締切日を勘案のうえ、余裕を持った手続きをお願いします。

お問い合わせ先
公益財団法人東京都福祉保健財団 福祉情報部
福祉人材対策室 介護現場改革担当(セミナー)
電話：03-3344-7275

© 公益財団法人 東京都福祉保健財団 介護現場改革担当 研修受付予約システム

システムを開くと開催予定の研修が表示されます。

詳細はこちら をクリックします。

研修目的、研修対象者、日程(募集締切日)、研修内容、研修会場、受講費用、受講定員、お問合せ先、添付ファイル(開催要項)、設問が確認できます。※ログインしていない状態でも閲覧は可能です。

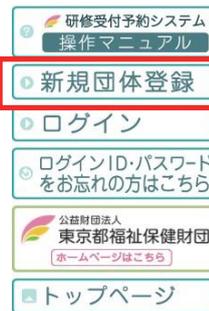
なお、本システムからは、令和3年度介護現場改革促進等事業で実施するセミナーのみお申込みが可能です。

② 新規団体登録 既に「新規団体登録」がお済みの場合は、手順④から開始してください。

サイトご利用の際は、ID・パスワードが必要になります。

新規団体登録申請後に（公財）東京都福祉保健財団 福祉人材対策室 介護現場改革担当 より ID・パスワードが発行されます。

1. 「新規団体登録」をクリックします。
2. 登録フォームに必要な事項を入力し、「入力内容を確認する」をクリックします。* は必須項目です。



団体登録・管理

新規団体登録

ご登録は施設・事業所単位です。
動画配信型セミナーについて、法人管理部門の方がお申込みになる場合は、「施設名」の部分に「部署名」等をご登録くださいますよう、お願いいたします。

下記のフォームに入力して【確認する】ボタンをクリックして下さい。 * は必須です。

法人名*	<input type="text"/>
法人名(ふりがな)*	<input type="text"/>
施設名*	<input type="text"/>
施設名(ふりがな)*	<input type="text"/>
担当者名*	<input type="text"/>
担当者名(ふりがな)*	<input type="text"/>
メールアドレス*	<input type="text"/>
メールアドレス(確認)*	<input type="text"/>
事業所電話番号*	<input type="text"/>
事業所FAX番号*	<input type="text"/>
事業所住所*	〒 <input type="text"/> 都道府県を選択 <input type="text"/>
施設・事業種別*	<p>高齢</p> <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 夜間対応型訪問介護 <input type="checkbox"/> 訪問入浴介護 <input type="checkbox"/> 指定療養通所介護 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 通所介護 <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリテーション <input type="checkbox"/> 認知症対応型通所介護 <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護（軽費老人ホーム） <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護（サービス付高齢者向け住宅） <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> 短期入所生活介護 <input type="checkbox"/> 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 <input type="checkbox"/> 看護小規模多機能型居宅介護（複合型サービス） <input type="checkbox"/> 法人管理部門 <input type="checkbox"/> 短期入所療養介護 <input type="checkbox"/> 介護医療院 <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与 <input type="checkbox"/> 地域密着型通所介護 <input type="checkbox"/> 通所リハビリテーション <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護（有料老人ホーム） <input type="checkbox"/> 特定福祉用具販売 <input type="checkbox"/> その他

入力内容を確認する

3. 「この内容で登録する」をクリックします。
登録されたメールアドレス宛に『東京都福祉保健財団 介護現場改革担当 研修受付予約システム登録受付のご案内』（自動受付メール）が届きます。

※この時点では、ログインID・パスワードは発行されません。

修正する場合はこちら

この内容で登録する

- ◆東京都福祉保健財団 介護現場改革担当にて登録の承認作業が完了後、ログイン ID・パスワード をご登録のメールアドレス宛に送信いたします。
- 財団では翌営業日を目安に登録の承認作業を行います。申請後 3 日経過以降もメールが届かない場合は、お手数ですがお問い合わせくださいますようお願いいたします。

新規団体登録

団体登録の申請を受け付けました。翌営業日までを目安に登録作業を行います。登録完了後、ログインID・パスワードをご登録のメールアドレス宛に送信いたします。
※申請後 3 日経過以降もメールが届かない場合は、お手数ですがお問い合わせくださいますようお願いいたします。

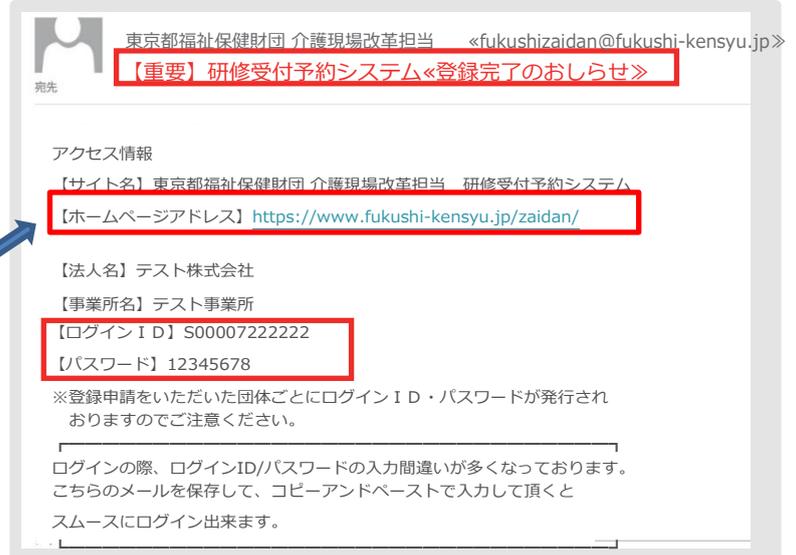
③ 新規団体登録完了連絡 既に「新規団体登録」がお済みの場合は、手順④から開始してください。

メール例

新規団体登録後、翌営業日を目安に、財団から登録完了メールが届きます。

(送信元メールアドレス：
fukushizaidan@fukushi-kensyu.jp)

メールに記載されているリンクをクリックし、研修受付予約システムにアクセスします。

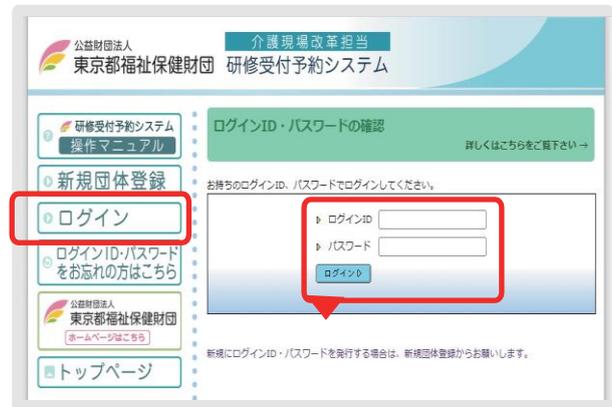


④ 受講申込

ログイン

研修受付予約システムが開きます。
左メニューよりログインをクリックし、「③新規団体登録完了連絡」メールで通知されたログインID・パスワードを入力します。

ログインする際には、手入力よりも、登録完了メールからコピーアンドペーストしていただくのがおすすめです



受講申し込み

受講したいセミナーの「詳細はこちら」をクリック

ご覧になりたい開催要項または、詳細をクリックしてください

	研修名	開催要項	申込方法	備考
1	【介護現場改革促進事業】令和3年度 生産性向上セミナー～よりよい介護現場のために業務改善ができる...	ダウンロード	詳細はこちら	配信期間 令和3年9月1日(水)から9月30日(木曜日)

「受講申し込み」をクリック





受講申し込みフォーム

【介護現場改革促進事業】令和3年度 生産性向上セミナー
～よりよい介護現場のために業務改善ができること～

『配信期間 令和3年9月1日(水)～9月30日(木)』

参加者情報を入力してください。

参加者を選択して下さい

参加者を選択して下さい
テスト 太郎 (てすと たろう)
テスト 花子 (てすと はなこ)

運務事項等ございましたら、こちらにご記入ください。

次へ
次のページで内容を確認してください。

※セミナー名はサンプルになります。

2.新規に受講者を登録する場合は、こちらをクリック。
(動画セミナーについては、同一施設・事業所内で受講される方のうちお一人の情報をご登録ください。)

1.プルダウンリストから受講される方を選択します。

個人管理

新規個人情報登録

下記のフォームに入力して【確認】ボタンをクリックして下さい。

名前*	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
ふりがな*	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
職種	<input type="text"/>	

お申し込みありがとうございました。
申し込みを受け付けました。
受講可否の連絡は、後日にお知らせしますのでご確認ください。

トップページへもどる*

「トップページへもどる」をクリックし、システムからログアウトして、申込作業は終了です。

⑤ 受講決定通知 (財団よりメール)

後日財団より受講決定のお知らせメールをお送りいたします。
セミナー視聴に必要なパスワード等は本メールにてご連絡いたします。

※こちらに記載のない操作 (担当者メールアドレスの修正方法、セミナーのキャンセル方法等) は、システムに掲載されているマニュアル (詳細版) をご参照ください。