

☆ユーザ基本情報登録をする場合①☆

1. 送付先情報の入力（例）

*は必須 英数字はすべて半角入力

郵便番号*

103-0026

※ハイフンありで入力

都道府県*

東京都

区市町村*

中央区

町名・番地・建物名など*

日本橋1-1-1

送付先宛名*

訪問介護 福祉財団

送付先の電話番号*

0334561234

※ハイフンなしで入力

問い合わせ先事業者名*

訪問介護 福祉財団

※個人の方は、「個人」と入力

問い合わせ先の担当者名*

財団 三郎

※姓と名の間は全角スペースで入力

問い合わせ先の電話番号*

0334561234

※ハイフンなしで入力

2. メールアドレスの入力

メールアドレス*

fukushizaidan@abant.com

メールアドレス(確認用)*

fukushizaidan@abant.com

入力後、**登録**を押す。

受け付けが完了すると、下記のように表示される。

申請を受け付けました。

画面右上のログイン名を選択し、表示される一覧からログアウトしてください。

引き続き申請を行いたい場合は左側のメニュー一覧又はホーム画面から申請したいメニューを選択してください。

作成：2024.08