

介護職員等キャリアアップ研修「申込方法のご案内」

本年度から本研修の参加申し込みは、ホームページ「名古屋市社会福祉協議会・在宅福祉部／社会福祉研修センター」からお願い申し上げます。

【ホームページからの申込方法】

1 ホームページを開く

- (1) 「名古屋市社会福祉協議会・在宅福祉部／社会福祉研修センター」ホームページを開く。
 - ・方法1…次の URL から開く。URL : <http://care-net.biz/23/zaitakunet/>
 - ・方法2…ブラウザで「名古屋市社会福祉協議会 在宅福祉部」と入力し検索

(2) 「社会福祉研修センター [詳しくはこちら]」をクリック



(3) 「C介護職員等キャリアアップ研修」 「参加申込み」をクリック



2 申し込みページで申込情報の登録

※カナ、数字、英数文字は「半角」での入力をお願いします。

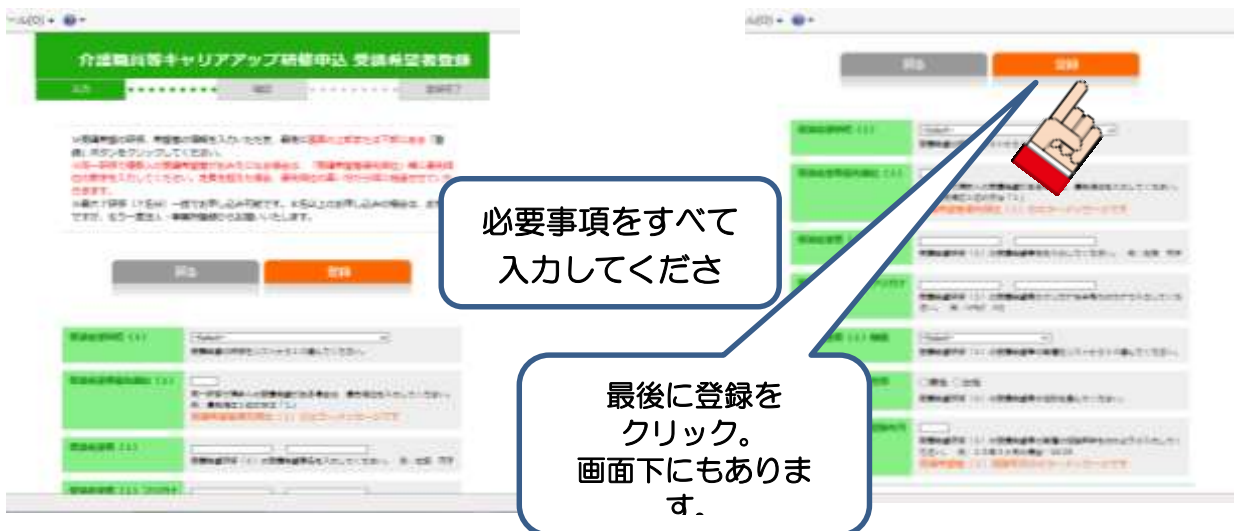
(1) 法人及び事業所情報の登録

- ・画面の指示に従って、「法人」「事業所」の情報を入力してください。
「事業所サービス種別」はリストの中から選んでください。
- ・必要な項目の情報を入力いただいたら、画面下の「次へ」をクリックしてください。
- ・「受講決定のご案内」は入力いただいた「FAX番号」にお送りしますので、お間違えのないよう入力してください。
- ・すべての項目を入力いただかないと次の画面に移れませんので、ご注意ください。



(2) 受講希望情報の登録

- ・受講希望の「研修」、受講希望者の「氏名」「職種」「性別」「経験年月」を画面の指示に従って入力してください。
- ・「研修」「職種」については、リストの中から選んでください。
- ・1回のお申込みで7研修（7名分）まではお申込みいただけます。8名以上のお申込みがある場合は、お手数ですがもう一度「法人及び事業所登録」からお願いいたします。
- ・同一の研修に複数人の希望者がみえる場合は必ず「優先順位」に数字を入力してください。
(次のページをご覧ください。)
- ・必要な項目の情報を入力いただいたら、画面上又は下の「登録」をクリックしてください。



- ・同一の研修に複数人の希望者がみえる場合の「優先順位」について

この欄に優先順位を半角数字で入力

例：A研修に、社協花子さん、介護福士さんの2人が受講希望をしていて、優先順位が社協花子さん、介護福士さんの順番の場合。
⇒「受講希望研修」は2人とも同じ研修をリストから選び、「受講希望者優先順位」欄に社協さんは「1」、介護さんは「2」を入力する。

(3) 申込み内容の最終確認

- ・入力いただいた申込内容を画面でご確認ください。
- ・修正が必要な場合は、画面下の「修正する」ボタンをクリックし、内容を修正してください。
- ・申込内容がOKの場合は、画面下の「送信する」ボタンをクリックしてください。

入力いただいた申込内容
をご確認ください。

申込内容の修正が必要な場合は
「修正する」をクリック。
申込内容がOKの場合は
「送信する」をクリック。

(4) 申込情報のメールでの確認

- ・すべての登録が正常に終了すると、(1)の「法人及び事業所登録」で入力いただきましたメールアドレスに確認メールが自動送信されます。
- ・確認メールの件名は、「介護職員等キャリアアップ研修 研修申込受付完了メール」です。本文には「事業所名」「入力者氏名」「申込年月日」「受講希望研修」「受講希望者名」が記載されていますので、ご確認いただきますようお願いいたします。

【パソコン等でホームページをご覧ください環境がない場合】

パソコン等でホームページからを参加申込みいただく環境がない場合は、〈別紙〉の「FAX参加申込登録シート」に必要事項をご記入のうえFAX送信してください。受付、確認後（2営業日以内）にFAX用の参加申込書をFAXで送信します。

あて先：名古屋市社会福祉協議会 社会福祉研修センター

FAX番号：731-9730 ※お間違えのないようご注意ください。

問合せ先：745-6660

【皆様へのお願い】

皆様からのご要望にお応えし今年度からホームページからの研修申込みを開始いたしました。

原則ホームページからお申し込みいただきますようお願い申し上げます。

パソコン等でホームページをご覧ください環境がない場合のみFAXでのお申し込みを受け付けさせていただきます。

皆様のご理解とご協力を重ねてお願いいたします。

〈別紙〉

FAX : 0 5 2 - 7 3 1 - 9 7 3 0

(ホームページから参加申込みいただく環境がない事業所のみ登録ください。)

名古屋市介護職員等キャリアアップ研修 FAX参加申込登録シート

名古屋市社会福祉協議会 社会福祉研修センター宛

当事業所は、ホームページから参加申し込むことができないため、FAXでの参加申込みを希望します。

(以下のシートに記入していただき、社協 研修センターあてにFAX送信してください。)

施設名 事業所名	
担当者氏名	
TEL	
FAX	FAX番号はくれぐれもお間違えなく。

※ FAX受付、確認後に、「FAX参加申込書」を、上記の貴事業所FAXに送信します。
(2営業日以内)

※ FAX参加申込書については、平成26年度に実施するキャリアアップ研修にご利用ください。

《特記事項》