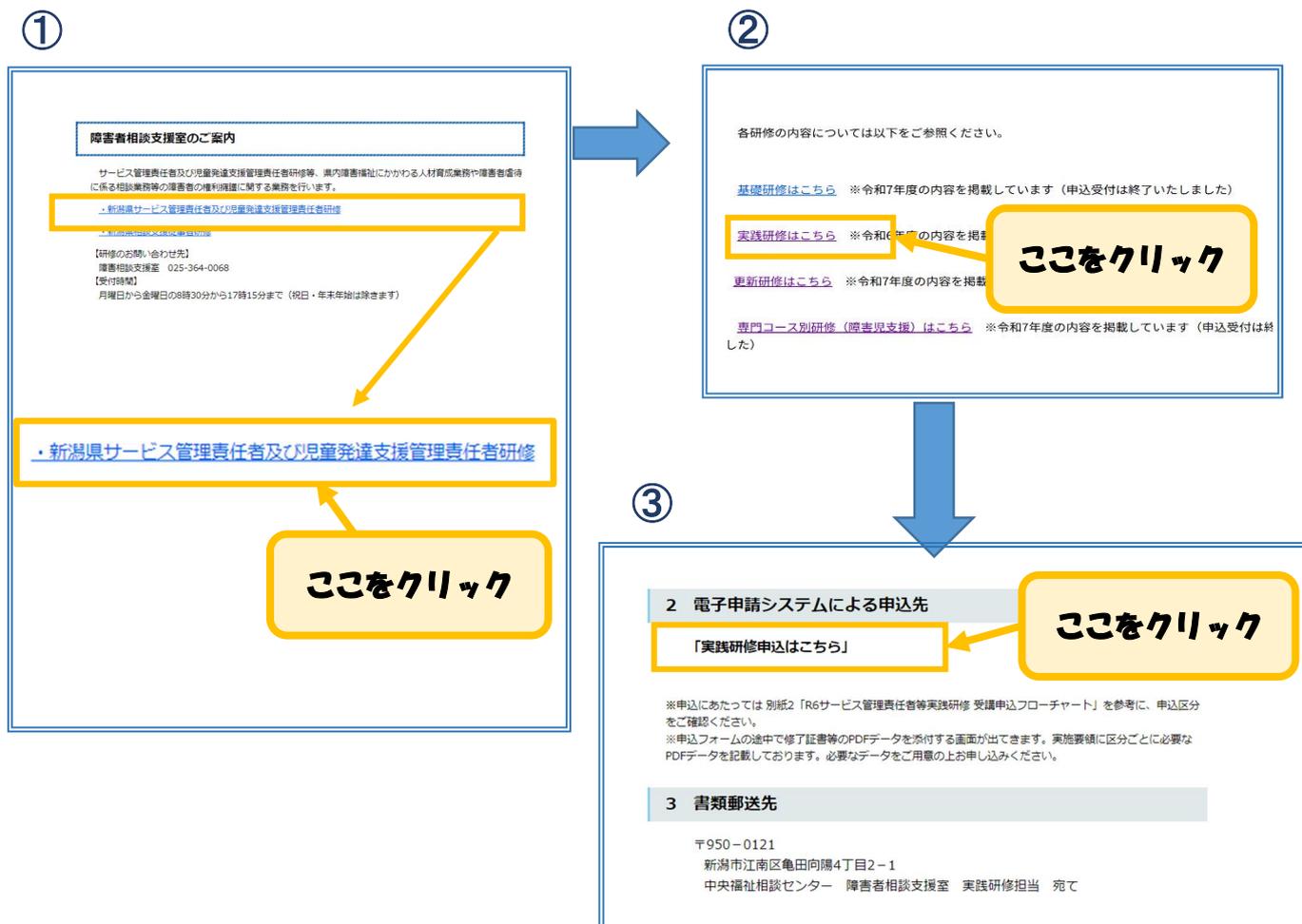


## 【電子申請システムによる申込方法について】

中央福祉相談センター ホームページから、申込フォーム（新潟県電子申請システム）に入れます。

- (1) 「トップページ」 → 「障害者相談支援室」 → 「サービス管理責任者及び児童発達支援管理責任者研修」 → 「実践研修はこちら」



- (2) 利用者ログイン画面が表示されます。利用者登録せずに申込可能です。

利用者ログイン	
手続き名	令和7年度サービス管理責任者及び児童発達支援管理責任者実践研修
受付時期	2025年7月28日15時20分～2025年8月19日17時00分

ここをクリック

利用者登録せずに申し込む方はこちら >

利用者登録される方はこちら

既に利用者登録がお済みの方

利用者登録時に使用したメールアドレス、または各手続の担当部署から受信したID、パスワードを入力ください。  
パスワードを忘れた場合、「パスワードを忘れた場合はこちら」より再設定してください。

メールアドレスを変更した場合は、ログイン後、利用者情報のメールアドレスを変更してください。

IDをお持ちの方はこちらを入力

利用者ID（メールアドレス）

パスワード

- (3) 入力していただいたメールアドレス（利用者登録されている場合は、登録しているメールアドレス）に、申込フォームの URL が届きますので、そちらから申込フォームにアクセスしてください。

### 利用者ID入力

令和7年度サービス管理責任者及び児童発達支援管理責任者実践研修

連絡がとれるメールアドレスを入力してください。  
入力が完了しましたら、アドレスに申込画面のURLを記載したメールを送信します。  
URLにアクセスし、残りの情報を入力して登録を完了させてください。  
また、迷惑メール対策等を行っている場合には、「pref-niigata@apply.e-tumo.jp」からのメール受信が可能な設定に変更してください。  
上記の対策を行っても、申込画面のURLを記載したメールが返信されて来ない場合には、別のメールアドレスを使用して申込を行ってください。  
なお、送信元のメールアドレスに返信しても問い合わせには対応できません。  
最後に、携帯電話のメールでは、初期設定でURLリンク付きメールを拒否する設定がされている場合がございますので、その場合も同様にメール受信が可能な設定に変更してください。

この手続きはPCのみに対応しています。

連絡先メールアドレスを入力してください。

メールアドレス **必須**

メールアドレス（確認用） **必須**

< 説明へ戻る 完了する >

- (4) 案内に沿って、申込フォームに必要事項を入力し申し込んでください。  
(入力画面 例)

### 研修受講希望者について

受講希望者氏名を入力してください。 **必須**

受講希望者の氏名を入力してください。  
入力した氏名が修了証書に記載されますので、間違いがないようお願いします。  
例：野積 コロ子  
※漢字の表記もご注意ください（例：渡辺と渡邊など）。  
※旧字体等でシステム上入力できない場合は、電話でご連絡ください。

氏  名

ふりがなを入力してください。 **必須**

受講希望者氏名のふりがなを平仮名で入力してください。姓と名の間はスペースを入れてください。  
例：のづみ ころこ

職名を入力してください。 **必須**

受講希望者の職名を入力してください。  
例：児童指導員

受講希望者氏名を入力してください。 **必須**

受講希望者の氏名を入力してください。  
入力した氏名が修了証書に記載されますので、間違いがないようお願いします。  
例：野積 コロ子  
※漢字の表記もご注意ください（例：渡辺と渡邊など）。  
※旧字体等でシステム上入力できない場合は、電話でご連絡ください。

氏  名

- (5) 申込みが完了すると、申込完了ページが表示され、最初に入力したメールアドレス宛に、受付完了メールが送信されます。メールに記載される整理番号とパスワードは、届出の内容を確認する場合等に必要ですので、保存してください。

※申込内容が誤っていた場合は、再度の申し込みはせず、下記連絡先までご連絡ください。

連絡先：中央福祉相談センター 障害者相談支援室  
電話：025-364-0068（受付時間 8:30～17:15）