

個人向け操作マニュアル

IDとパスワードを設定します

<https://kagawa-kango.manaable.com/> → マナブルにログイン

右上の新規登録をクリック

研修名	受付状況	開催日	申込開始日	研修の形式
駐車場(有)【21】くわしくわかる臨卒中リハビリーション看護 会員用	受付準備中	2023年12月07日	2023年11月01日	会議
駐車場(有)【21】くわしくわかる臨卒中リハビリーション看護 会員用	受付準備中	2023年12月07日	2023年11月01日	会議
サンプル研修 会員用	受付中	2023年12月16日	2022年10月16日	会議
【施設代表者認証会員】新入研修 会員用	受付中	2023年12月16日	2022年10月16日	会議
駐車場(有)【21】施庫で活用できる技術・地下停車場者のケア 会員用	受付準備中	2023年12月13日	2023年11月01日	会議
駐車場(有)【21】施庫で活用できる技術・地下停車場者のケア 会員用	受付準備中	2023年12月13日	2023年11月01日	会議
駐車場(有)【28】施物預託と泊宿を完璧にするケア 会員用	受付準備中	2024年01月12日	2023年11月16日	会議
駐車場(有)【28】施物預託と泊宿を完璧にするケア 会員用	受付準備中	2024年01月12日	2023年11月16日	会議

香川県看護協会会員の場合 → 香川県看護協会会員 新規登録をクリック

新規登録

香川県看護協会会員

新規登録

香川県看護協会非会員

新規登録

アカウントをお持ちの方は
ログイン

新規登録

香川県看護協会【会員用】研修申込サイトの登録ページ

メールアドレス（スマートフォン可）等必要事項を入力してください。

会員確認後、本登録画面のURLをメールにお送りします（自動送信）。

△ 照合情報は会員登録時の生年月日と日本看護協会会員No.（数字8桁）と香川県看護協会No.（数字6桁）をご入力ください。

看護協会への入会手続きをされてない方、また入会手続き中の方は

[【香川県看護協会非会員 新規登録】](#)からご登録ください。

入会状況が不明な場合は、香川県看護協会（TEL087-864-9070／平日09:00～17:00）にお問い合わせください。

登録用メールアドレス 必須

入力してください

照合情報

生年月日 必須

yyyy/mm/dd



日本看護協会会員No. 必須

香川県看護協会会員No. 必須

ご利用規約の内容に同意する

個人情報保護方針の内容に同意する

[新規登録](#)

香川県看護協会会員でない方は [こちら](#)

必須箇所入力後、ご利用規約、個人情報保護方針を確認いただき同意にチェックして
新規登録をクリック

本登録の URL が届きます

届いた文面の内容を確認し、URLをクリックすると本登録用の画面に飛びます

【香川県看護協会】本登録手続きのご案内

「本登録手続き」のご依頼をいただき、ありがとうございます。

下記のリンクから本登録手続きをお願いします↓

URL

※リンクの期限が切れている場合は再度本登録手続きをお願いします。
※本メールにお心あたりがない場合は、お手数ですが本メールを破棄してください。情報は登録されませんのでご安心ください。
※本メールへのご返信はできませんので、ご了承ください。

香川県看護協会

必須箇所の入力をお願いします

パスワードは研修申込サイトのログイン時に必要です

新規登録

氏名（姓） 氏名（名）
 氏名（セイ） 氏名（メイ）

性別 男性 女性 その他

生年月日

番地 (半角英数字)

パスワード (半角英数字)

パスワードの確認 (半角英数字)

所属チーム

(画面が若干異なります)

入力後、内容確認画面へボタンをクリック

本登録情報入力画面は日本看護協会に登録されている情報が表示されます。グレーになっている部分は変更することができません

パスワードは数字・英字(小文字)を1つ以上含めて入力してください

新規登録

氏名（姓）
研修
氏名（名）
太郎
姓氏（セイ）
ケンシュウ
名前（メイ）
タロウ
パスワード（12桁未満）

パスワードの確認（12桁未満）

所属チーム

登録する
情報の入力にもどる

(画面が若干異なります)

入力された画面が出てくるので内容に間違えがなければ登録するボタンをクリック

新規登録完了



| 新規登録完了

新規利用者登録が完了しました。
ご登録ありがとうございました。
ログインいただき、研修申込サイトをご利用ください。

| 構設研修申込の担当者の方

下記URLをクリックすると、ログイン画面が出てきます。
まずログインをしていただき、その後に施設登録をお願いいたします。
施設登録申込担当者登録はこちらへ
施設研修申込担当者登録をしていただくと、施設に所属しているスタッフを登録して、研修の代理申込みが可能となります。

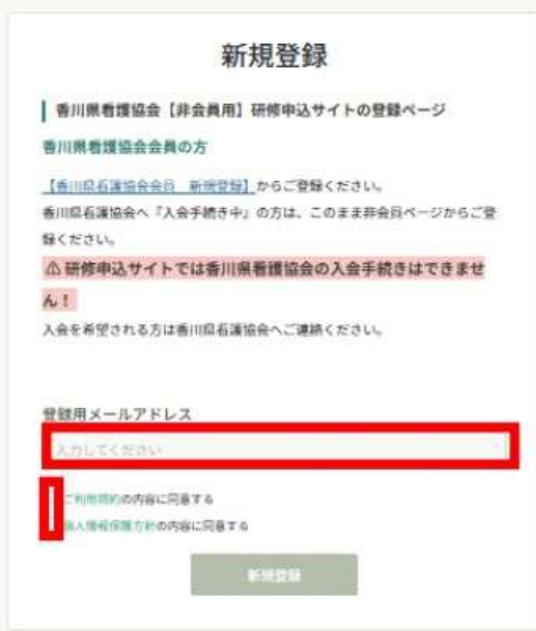
[ログインページへ](#)

上記画面が表示されたら、研修申込サイトの利用登録が完了です

ログインページへをクリックしてください

ログインページより設定したアカウントIDとパスワードを入力いただくと申込研修サイトが利用できます

香川県看護協会非会員の場合 →香川県看護協会非会員 新規登録をクリック



利用者の方は
こちら

登録用メールアドレスを入力後、ご利用規約、個人情報保護方針を確認いただき同意にチェックして新規登録をクリック
本登録の URL がメールに届きます

届いた文面の内容を確認し、URL をクリックすると本登録用の画面に飛びます

【香川県看護協会】本登録手続きのご案内

「本登録手続き」のご依頼をいただき、ありがとうございます。

下記のリンクから本登録手続きをお願いします。

URL

※リンクの期限切れている場合は再度本登録手続きをお願いします。
※本メールにご心当たりがない場合は、お手数ですが本メールを破棄してください。情報は登録されませんのでご安心ください。
※本メールへのご返信はできませんので、ご了承ください。

香川県看護協会

必須箇所、空欄箇所、所属施設の選択の入力をお願いします

パスワードは研修申込サイトのログイン時に必要です

新規登録

氏名(姓) 必須 <input type="text" value="田中"/>	氏名(名) 必須 <input type="text" value="玲子"/>
氏名(セイ) 必須 <input type="text" value="田中"/>	氏名(メイ) 必須 <input type="text" value="玲子"/>
登録用メールアドレス 必須 <input type="text" value="入力してください"/>	
性別 必須 <input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性 <input type="radio"/> その他	
生年月日 必須 <input type="text" value="yyyy/mm/dd"/>	
郵便番号 必須 <input style="background-color: #e0e0e0; border: none; width: 100px; height: 20px; margin-right: 10px; vertical-align: middle;" type="text" value="1234567"/> (ハイフンなしで入力)	
都道府県 必須 <input style="background-color: #e0e0e0; border: none; width: 100%; height: 20px; vertical-align: middle;" type="text" value="都道府県を選択してください"/>	
市区町村 必須 <input style="background-color: #e0e0e0; border: none; width: 100%; height: 20px; vertical-align: middle;" type="text" value="市区町村"/>	
印紙 必須 <input style="background-color: #e0e0e0; border: none; width: 100%; height: 20px; vertical-align: middle;" type="text" value="○○○市"/>	
番地(丁目番地) 必須 <input style="background-color: #e0e0e0; border: none; width: 100%; height: 20px; vertical-align: middle;" type="text" value="○-○○"/>	
建物名 必須 <input style="background-color: #e0e0e0; border: none; width: 100%; height: 20px; vertical-align: middle;" type="text" value="○○○マンション ○○○号室"/>	
電話番号(半角英数字) 必須 <input style="background-color: #e0e0e0; border: none; width: 100%; height: 20px; vertical-align: middle;" type="text" value="123456789"/>	
パスワード(半角英数字) 必須 <input style="background-color: #e0e0e0; border: none; width: 100%; height: 20px; vertical-align: middle;" type="text" value="入力してください"/>	
パスワードの確認(半角英数字) 必須 <input style="background-color: #e0e0e0; border: none; width: 100%; height: 20px; vertical-align: middle;" type="text" value="入力してください"/>	
年度 必須 <input style="background-color: #e0e0e0; border: none; width: 100%; height: 20px; vertical-align: middle;" type="text" value="年度"/>	
所属施設 <input style="background-color: #e0e0e0; border: none; width: 100%; height: 20px; vertical-align: middle;" type="text" value="施設を選択"/>	
<input style="background-color: #e0e0e0; border: none; width: 100%; height: 20px; color: red; font-weight: bold; font-size: 10pt; margin-top: 10px;" type="button" value="内容確認画面へ"/>	

入力後、内容確認画面へボタンをクリック

パスワードは数字・英字(小文字)を1つ以上含めて入力してください

新規登録

氏名(姓)	氏名(名)
研修	太郎
氏名(セイ)	氏名(メイ)
ケンシュウ	タロウ
パスワード(半角英字)	パスワードの確認(半角英字)
＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊	＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊
情報チーム	
登録する	

情報の入力にもどる

(画面が若干異なります)

入力された画面が出てくるので内容に間違えがなければ登録するボタンをクリック

新規登録完了



| 新規登録完了

新規利用者登録が完了しました。
ご登録ありがとうございました。
ログインいただき、研修申込サイトをご利用ください。

| 施設研修申込の担当者の方

下記URLをクリックすると、ログイン画面が出てきます。
まずログインをしていただき、その後に施設登録をお願いいたします。

[施設研修申込担当者登録はこちらへ](#)

施設研修申込担当者登録をしていただくと、施設に所属しているスタッフを登録して、研修の代理申込みが可能となります。

[ログインページへ □](#)

上記画面が表示されたら、研修申込サイトの利用登録が完了です

ログインページへをクリックしてください

ログインページより設定したアカウントIDとパスワードを入力いただくと申込研修サイトが利用できます